Директору ГУО «Линовская

средняя школа»

Макаревич Е.Л.

Иванова Ивана Ивановича

д. Линово

ул. Суворова, д.6. кв.13

тел. 2-11-12

Заявление

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата

 Прошу зачислить в группу продлённого дня моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 фамилия, имя, отчество ребёнка

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года.

подпись И.И.Иванов