ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ №\_\_

Заведующему Государственного учреждения образования «Специальный детский сад № 16 г. Лиды»

Орехво Э.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего сына (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, воспитанника (цы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы Специального детского сада № 16 г. Лиды, объединение по интересам по образовательной области «Изобразительное искусство» программы дополнительного образования детей и молодежи, художественного профиля (\_\_\_ раз в неделю) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на платной основе. Оплату гарантирую.

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

подпись инициалы, фамилия

 Издан приказ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_