

«39+»

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Гимназия № 39 имени Файзуллина Агзама Шакировича» городского округа город Уфа Республики Башкортостан

Ассоциированная школа ЮНЕСКО

UNESCO Associated Schools

З А Я В Л Е Н И Е

о зачислении в учебную группу ЦДПОУ «39+»

Директору МАОУ «Гимназия № 39 им. Файзуллина А.Ш.»
А.Ф.Ганиевой
от _____
(Ф.И.О. полностью)
_____,
проживающего (ей) по адресу:
_____
дом.тел._____
конт.тел _____

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) _____
(Ф.И.О. полностью)
_____, родившегося (уюся) _____, на обучение в
(дата рождения)
ЦДПОУ «39+» на факультет_____
(наименование полностью)

в учебную группу на курс _____
(наименование курса)
педагога _____.
(Ф.И.О. педагога)

С условиями приема, обучения и оплаты ознакомлен (а).

Дата «____» сентября 2024 г.

_____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)