Директору Лицея № 6
Кренделевой Н.Г.

_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

_____

проживающего(щей) по адресу:

город _____,

улица (проспект)_____ _____,

дом _____кор. _____кв._____

Телефон:_____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу разрешить моему (й) сыну (дочери) _____

_____,

обучающемуся(щейся) _____класса посещать **группу досуговой деятельности** с

05.09.2022 г. в следующем режиме:

День недели	Количество часов
Понедельник	
Вторник	
Среда	
Четверг	
Пятница	
Итого:	

29.08.2022 г.

_____
(подпись, расшифровка)