

Директору ГАУ ДОЛ «Колосок»

Носковой А.Б.

от _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____

_____, _____ г. р., обучающегося в _____

_____ в Центр выявления и поддержки
одарённых детей «Вега» _____

с _____ по _____ 20____ года.

Дата _____

Подпись _____