

Заявление  
\_\_ . \_\_ . 20\_\_ №\_\_

Директору государственного учреждения  
образования «Средняя школа №11 г.Лиды»  
Н.Э.Кевра

\_\_\_\_\_,  
проживающей по адресу:

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

*Гебень И.С.*

*Для подготовки проекта приказа об  
организации платных образовательных  
услуг*

*Н.Э.Кевра*

\_\_ . \_\_ . 202\_\_

Прошу организовать для моего сына (дочери) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
учащейся (учащегося) \_\_\_\_\_ класса СШ №11 г.Лиды, платные услуги по  
дополнительному (сверх установленных учебными планами часов)  
обучению по \_\_\_\_\_

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ раз(а) в неделю в группе (индивидуально)

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия, инициалы