

Директору ГБОУ «ЦЛП»
Царёву А.М.

от _____

(ФИО)

паспорт: _____,

выдан _____

(кем)

(когда)

проживающего/-ей по адресу: _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребёнка _____

(ФИО ребёнка),

____. ____ . _____ года рождения, на обучение в Центр лечебной

педагогике с «__» _____ 20__ г.

(дата)

(подпись)