Директору Полтавської гімназії № 17

Голтвяниці О.О.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПІБ

Домашня адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заява**

Прошу зарахувати мого (мою)сина (доньку) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учня (ученицю) \_\_\_\_\_\_\_ класу гімназії до мовного табору на період з \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_

З умовами перебування у таборі ознайомлений (ознайомлена).

Дата Підпіс