

Директору государственного бюджетного
учреждения «Республиканский центр
мониторинга качества образования»
Б.М.Юнусову

от _____
/ фамилия, имя, отчество (при наличии) учащегося/

проживающего(ей) по адресу: _____

_____ /адрес местожительства, телефон/

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в государственное бюджетное учреждение «Республиканский центр мониторинга качества образования» по дополнительной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности «Пять шагов к успеху» на условиях, предусмотренных Договором, с «__» _____ 2024 года по «__» _____ 2024 года.

«__» _____ 2024г.
/дата/

/подпись/