|  |
| --- |
|  Директору ЦДП КГМА |
| им. И.К.Ахунбаева |
| А.Т. Шамшиеву |
| от родителя |
|  |
|  Ф.И.О. |
| проживающего по адресу |
|  |
| конт. тел.  |
|  |

Заявление

Прошу Вас принять моего(ю) сына (дочь)

 в 10 класс лицея при КГМА

 Ф.И. ученика

им. И.К.Ахунбаева.

Оплату гарантируем.

Ватсап номер абитуриента:

Язык обучения: русский

Дата:

Подпись:

|  |
| --- |
|  Директору ЦДП КГМА |
| им. И.К.Ахунбаева |
| А.Т. Шамшиеву |
| от родителя |
|  |
|  Ф.И.О. |
| проживающего по адресу |
|  |
| конт. тел.  |
|  |

Заявление

Прошу Вас принять моего(ю) сына (дочь)

 в 10 класс лицея при КГМА

 Ф.И. ученика

им. И.К.Ахунбаева.

Оплату гарантируем.

Ватсап номер абитуриента:

Язык обучения: русский

Дата:

Подпись: