

(ФИО заявителя)
Контактный телефон: +7 _____
Эл. почта: _____

Директору Государственного
бюджетного
общеобразовательного
учреждения города Москвы
«Школа № 2094»
(ГБОУ Школа № 2094)
Ю. Ю. Вержбицкому

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка,

(Фамилия, имя, отчество)

ученика/цы 5 «__» класса в стратовую группу для изучения математики:

<input type="checkbox"/>	«Математика для увлеченных»
<input type="checkbox"/>	«Математика для интересующихся»
<input type="checkbox"/>	«Математика для всех»

Дата _____ 2025 г.

подпись

/_____/

расшифровка подписи