

შპს „რობერ შუმანის სახელობის ევროპული სასწავლებლის“
დირექტორს, ქალბატონ ხათუნა კერესელიძეს

მოქალაქე: _____

მცხოვრები: _____

ტელ: _____

ელ-ფოსტა: _____

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

გთხოვთ, ჩემი შვილი _____

(გვარი, სახელი, მამის სახელი)

პირადი ნომერი _____ დაბადებული _____, რომელიც

არის _____ სკოლის მოსწავლე, ჩარიცხოთ თქვენი თქვენდამი დაქვემდებარებული სასწავლებლის

საგანმანათლებლო პროგრამა „მოდვარის“ _____ კლასში.

თარიღი: _____

განმცხადებელი: _____