

Директору
Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Школа №182»
Жураковской Наталье Борисовне
от родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего (мою) сына (дочь, опекаемого) _____

_____ фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) учащегося
на занятия по программе «Школа будущего первоклассника»

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

_____ по свидетельству о рождении, паспорту
Адрес места жительства ребенка: _____

Домашний телефон _____

Отец _____ фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя

Контактные телефоны _____

Адрес места жительства: _____

Мать _____ фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя

Контактные телефоны _____

Адрес места жительства: _____

С Уставом, Положением о платных дополнительных образовательных услугах
ознакомлен(а):

Дата _____

Подпись _____