

Директору МБОУ МО Динской район
СОШ 28 имени И.И.Яценко
М.В.Липка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в группу «_____» по оказанию платных услуг при подготовке детей к школе.

1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____
2. Число, месяц, год рождения _____
3. Место рождения _____
4. Место прописки и проживания _____
5. Сведения о родителях:

Отец:

Фамилия, имя, отчество _____
Домашний адрес (прописка) _____
(проживание) _____
Домашний телефон _____
Сотовый телефон _____

Мать:

Фамилия, имя, отчество _____
Домашний адрес (прописка) _____
(проживание) _____
Домашний телефон _____
Сотовый телефон _____

«__»_____ 202__ г.

(подпись)