

И.о. директора

МБОУ Лунёвская СОШ

Д.В. Грибков

тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
в группу занятий по программе «Развивающая группа дошкольной  
подготовки».

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Паспортные данные заявителя (родителя):

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка (ребенка):

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

*С Положением об оказании платных услуг ознакомлен.*

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

*С условиями оплаты согласен.*

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

*С расписанием занятий группы ознакомлен.*

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_