

Зачислить
в класс «Подготовишка» детей
дошкольного возраста с 1 октября
202__ г.
Директор _____ О.Л. Картышова
«__» _____ 202__ г.

Директору МБОУ «СОШ №2»
О.Л. Картышовой

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в класс «Подготовишка»
детей дошкольного возраста моего сына (дочь)

_____ с 1 октября 202__ г.
(фамилия, имя ребенка)

С правилами внутреннего распорядка МБОУ «СОШ №2», Положением об оказании платных образовательных услуг МБОУ «СОШ №2», Программой учебных планов курсов ознакомлен (а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

Оплату в размере _____ руб. в месяц обязуюсь производить ежемесячно до 10 числа в соответствии с договором.

К заявлению прилагаю:

1. Анкету заявителя

Дата «__» _____ 202__ г.
(Фамилия, имя, отчество)

Подпись _____ (_____)

Анкета заявителя				
1	Фамилия, имя, отчество ребенка			
2	Дата рождения	«__» _____ 20__ г.	3. Возраст на 01.09.202__ г.:	
			Полных лет ____, месяцев ____	
4	Место рождения			
5	Адрес места жительства:	По регистрации		
		Фактическое проживание		
6	Посещение дошкольного образовательного учреждения			
7	Домашний телефон			
8	Отец	Фамилия, Имя, отчество		
9	Телефон	служебный	мобильный	
10	Мать	Фамилия, Имя, отчество		
11	Телефон			
12	Дополнительные сведения (по усмотрению заявителя)			
Дата: «__» _____ 202__ г.		Подпись _____		

Зарегистрировано № _____

«__» _____ 202__ года