

Зачислить  
в класс «Подготовишка» детей  
дошкольного возраста с 1 октября  
202\_\_ г.  
Директор \_\_\_\_\_ Н.Н.Степаненко  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Директору МБОУ «СОШ №2»  
Н.Н.Степаненко  
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.

Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(Фамилия, имя, отчество)

#### Анкета заявителя

1	Фамилия, имя, отчество ребенка					
2	Дата рождения	«__» _____ 20__ г.	3. Возраст на 01.09.2023 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