Зачислить Директору МБОУ «СОШ №2»

в класс «Подготовишка» детей Н.Н.Степаненко

дошкольного возраста с 1 октября от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

202\_\_\_\_г. (фамилия, имя, отчество заявителя)

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.Н.Степаненко \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_г. 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 01.09.2024 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*** |