
проживающей по адресу: _____

Дом. Телефон: _____

Моб. телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка (ф.и.о.)

(дата рождения полностью) _____ учени(ка)цы _____ класса

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____

СНИЛС _____

в объединение « _____ »

Педагог: _____

с «01» сентября 2017 года

Дата _____

Подпись _____ / _____