

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающей по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дом. Телефон: \_\_\_\_\_

Моб. телефон: \_\_\_\_\_

## Заявление

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

\_\_\_\_\_

(дата рождения полностью) \_\_\_\_\_ ученика(цы) \_\_\_\_\_ класса

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

в группу по присмотру и уходу в группе продленного дня

с «01» сентября 2017 года

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /