
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 _____ / _____ /