

Директору МОУ Гимназии № 1
Центрального района Волгограда
Н.П.Цыбаневу

от _____
Ф.И.О. родителя полностью

Домашний адрес: 400 _____
г.Волгоград, _____

Паспорт: серия _____ № _____
Выдан: « _____ » _____ г.

кем выдан

Дом.тел _____

Раб.тел _____

Моб.тел. 8 - _____

з а я в л е н и е.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь (подчеркнуть) _____
фамилия, имя, отчество ребенка полностью

_____ дата рождения ребенка

в платную группу _____

С условиями занятий ознакомлен(а).

Ежемесячную оплату обязуюсь вносить своевременно.

« _____ » _____ 20__ г.

подпись