

Учётный номер _____

Директору МОУ НШ № 1»

К. П. Кударовой

от _____
(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребёнка)

Адрес фактического проживания:

Паспорт : серия _____ номер _____

Дата выдачи: _____, кем выдан _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

_____, _____.20__ г/р с _____ в платную группу

С Уставом, лицензией МОУ НШ № 1», Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а), с порядком их оплаты согласен.

дата

подпись

Ф. И. О.