

«ЗАЧИСЛИТЬ»

от _____

И.Г.Маевская

Адрес: _____

Для контакта:

тел. _____

e-mail _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(_____ класс)

в группу « _____ »

системы платного дополнительного образования ГБОУ Школа №1576

на 2017 – 2018 учебный год.

Паспортные данные заявителя: _____ № _____

выдан (кем, когда) _____

« _____ » _____ г.

Свидетельство о рождении ребенка: _____ № _____

от « _____ » _____ г.

Дата рождения ребенка: _____

СНИЛС ребенка/родителя _____

« _____ » _____ 2017г.

(подпись)