

Директору МБОУ СОШ № 53 г. Кирова
Грехневой М. В.

от _____
(ФИО)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять на Занятия в группу по адаптации детей к условиям школьной жизни «Школа развития» моего/ю/ сына/дочь/

_____,
/Ф. И. О. ребенка полностью/

родившегося/уюся/ _____
/число, месяц, год рождения/

Ребенок прописан по адресу: индекс _____ улица _____ дом _____ корпус _____ кв. _____

Ребенок проживает по адресу: индекс _____ улица _____ дом _____ корпус _____ кв. _____

Номер домашнего телефона: _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ.

МАТЬ

ОТЕЦ

| | |
|---------------------|---------------------|
| Фамилия | Фамилия |
| Имя | Имя |
| Отчество | Отчество |
| Образование | Образование |
| Место работы | Место работы |
| Должность | Должность |
| Номер рабочего тел. | Номер рабочего тел. |

Дата: _____ 20__ г.

Подпись: _____