Директору МБОУ СОШ № 44
ст. Северской МО Северский район
имени Героя Чеченской войны,
подполковника Зряднего В.И.
Л.А. Тараненко

ЗАЯВЛЕНИЕ

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

место проживания _____

_____

_____

моб. тел. _____

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____

_____

_____

(телефон, место жительства обучающегося)

в группу предшкольной подготовки с _____ года.

Ребенок посещает ДОУ

_____

_____

Сведения о родителях:

Отец: _____

Телефон _____

Мать: _____

Телефон _____

«____»_____ 202__ г. _____ /_____/

(подпись)