

Директору ГБОУ Школа № 1231

Тиуновой В.В.

от _____
_____ ,

СНИЛС ребенка

_____ - _____ - _____ - _____

СНИЛС родителя

_____ - _____ - _____ - _____

Контактный телефон родителя

+7 (_____) _____ - _____ - _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка (ФИО, число, месяц, год рождения) _____

_____ в группу платных (бесплатных) услуг (нужное подчеркнуть) с «___» _____ 20___ года.

Наименование детского объединения (кружка) полностью _____

_____.

Руководитель детского объединения (кружка) _____.

Адрес нахождения детского объединения (здания школы): _____

_____.

«___» _____ 201 года

Подпись _____