

Директору МБОУ Школы № 162

г.о. Самара

Е.Я. Кочкуровой

родителя (Ф. И. О.)

гр. _____

Заявление

Прошу зачислить в «Школу дошкольника»

моего ребенка _____

(Ф. И. ребенка)

Домашний адрес _____

(место прописки ребенка)

(место проживания)

Телефоны контакта _____

Дата рождения ребенка _____

МДОУ № _____

Дата _____

Подпись _____

Директору МБОУ Школы № 162

г.о. Самара

Е.Я. Кочкуровой

родителя (Ф. И. О.)

гр. _____

Заявление

Прошу зачислить в «Школа дошкольника»

моего ребенка _____

(Ф. И. ребенк)

Домашний адрес _____

(место прописки ребенка)

(место проживания)

Телефоны контакта _____

Дата рождения ребенка _____

МДОУ № _____

Дата _____

Подпись _____

Директору МБОУ Школы № 162

г.о. Самара

Е.Я. Кочкуровой

родителя (Ф. И. О.)

гр. _____

Заявление

Прошу зачислить в группу по получению платной образовательной услуги _____

(Ф. И. ребенка)

Домашний адрес _____

(место прописки ребенка)

Телефоны контакта _____

Дата _____

Подпись _____

Директору МБОУ Школы № 162

г.о. Самара

Е.Я. Кочкуровой

родителя (Ф. И. О.)

гр. _____

Заявление

Прошу зачислить в группу по получению платной образовательной услуги _____

(Ф. И. ребенка)

Домашний адрес _____

(место прописки ребенка)

Телефоны контакта _____

Дата _____

Подпись _____