

Директору МБОУ «Гимназия №7
им.Героя России А.Козина»
Ново-Савиновского района г.Казани
Кньш Т.Н.
от родителя (ФИО)_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ число _____ месяц _____ год

В школу раннего развития «Умник»

д/сад № _____
_____ район _____

Домашний адрес по
прописке: _____

Телефон мамы: _____

телефон папы: _____

Дни занятий: вторник 16.00-18.30, четверг 16.00-18.30

С условиями обучения и оплаты согласен.

Дата _____

Подпись _____

