

Директору МБОУ гимназии № 7
Бугульминского муниципального района РТ
А.А. Шалеву

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка в Школу раннего развития

Сведения о ребенке

1. Ф.И. О. _____
2. Число, месяц, год рождения _____
3. Количество полных лет, месяцев _____
4. Какое ДОУ посещает _____

Сведения о родителях

Ф. И. О *матери* _____

Место работы, должность _____

Рабочий телефон _____

Сотовый телефон _____

Электронный адрес _____

Ф. И. О *отца* _____

Место работы, должность _____

Рабочий телефон _____

Сотовый телефон _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Претензий на поступление в 1 класс гимназии №7 не имею.

Дата заполнения: « _____ » _____ 20 _____ года

Подпись