

Приложение №25

к приказу от 21.08.2017

№ 410-сг

Директору МБОУ СОШ № 8

Гончаровой Е.К.

(Ф.И.О. родителя)

проживающего по адресу:

ул. _____ дом _____ кв. _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

« _____ » _____ года рождения, в группу по дополнительной
общеразвивающей программе _____

Отец _____

Мать _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

(дата)

(подпись)