

Директору ГБОУ Школа №1179
Ромашиной Ирине Владимировне

от _____

Фамилия, имя, отчество заявителя
проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу оказывать платные образовательные услуги моему(ей) сыну (дочери)

_____ (ФИО ребенка полностью)

с «___» _____ 20__ года по образовательным программам дополнительного образования:

Дата «___» _____ 201__ г. Подпись _____ (_____)
Фамилия, имя, отчество

Анкета заявителя

1.	Фамилия, имя, отчество ребёнка	
2.	Адрес фактического проживания ребенка:	
3.	Свидетельство о рождении ребенка	Серия _____ № _____ Дата выдачи: _____
4.	СНИЛС ребенка	
5.	Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)	
6.	Телефон для связи:	
7.	Электронная почта:	

Дата: «___» _____ 20__ г. Подпись: _____ / _____ /
ФИО