Руководителю «Школы развития»

Н.В. Атаманчук

 **заявление.**

Прошу зачислить в «Школу развития» МОАУ «Лицей № 21» города Кирова и курсы «Иностранный язык для дошкольников» для детей шестилетнего возраста (второго года обучения) с обязательным посещением всех предметов моего ребенка

|  |
| --- |
|  |
| Фамилия, имя, отчество ребенка |
|  |
| 1. | Дата рождения ребенка |  |
|  |  | день, месяц, год |
| 2. | Место рождения ребенка |  |
|  |  |  |
| 3. | Свидетельство о рождении ребенка | серия:  | номер:  |
| дата выдачи |  | кем выдано |  |
|  |  |  |
| 4. | Адрес регистрации ребенка |  |
|  |  |  |
| 5. | Адрес проживания ребенка |  |
|  |  |  |
| 6. | Какое дошкольное учреждение посещает ребенок |  |
|  7.  | Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_\_ брата/сестры, обучающихся в МОАУ «Лицей №21» города Кирова |  |
| Получатели услуги: |  |
| **Мать ребенка:** |  |
| 1. | Ф.И.О. |  |
|  |  |  |
| 2. | Место работы |  |
|  |  | (полное наименование организации) |
| 3. | Должность |  |
|  |  |  |
| 4. | Контактный телефон |  |
|  |  |  |
| 5. | E-mail:  |  |
|  |  |  |
| **Отец ребенка:** |  |
| 1. | Ф.И.О. |  |
|  |  |  |
| 2. | Место работы |  |
|  |  | (полное наименование организации) |
| 3. | Должность |  |
|  |  |  |
| 4. | Контактный телефон |  |
|  |  |  |
| 5. | E-mail:  |  |
|  |  |  |
| **Иной законный представитель ребенка:** |  |
| 1. | Ф.И.О. |  |
|  |  |  |
| 2. | Место работы |  |
| 3. | Должность |  |
|  |  |  |
| 4. | Контактный телефон |  |
|  |  |  |
| 5. | E-mail:  |  |
|  |  |  |

Дата подачи заявления: «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись ФИО заявителя