

Директору
ЧУ СОШ «Экстерн плюс»
Каменской Е.В.

от _____

Ф.И.О. родителя/законного представителя

Домашний адрес _____

Документ, удостоверяющий личность:
паспорт: _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон: _____

E-mail: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять мою дочь (сына) _____
(Ф.И. полностью)

в секцию/кружок _____ к педагогу _____
(название)

Данные о ребенке:

Дата рождения _____

Основной документ, удостоверяющий личность ребенка (св. о рождении, паспорт РФ)

серия _____ № документа _____ где и когда выдан _____

СНИЛС _____

Данные о родителях:

Ф.И.О. одного из родителей

(полностью)

Контактный телефон _____ e-mail _____

Домашний адрес (по регистрации) _____

фактический адрес проживания _____ телефон _____

Основной документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)

серия _____ № документа _____ где и кем выдан _____

С условиями приема, расписанием занятий и правилами Образовательного центра «ТалантСити» ознакомлен

Дата _____

Подпись _____