

Директору МБОУ «Лицей № 89» Т.В.Комбарово

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

проживающей (его) по адресу:

заявление.

Прошу принять в группу первого года обучения платной образовательной услуги по дополнительной общеразвивающей программе «Малышкина школа» при МБОУ «Лицей №89» на 2024-2025 учебный год моего ребенка

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, (Ф.И.О. ребенка полностью)

проживающего по адресу: _____,
(адрес места жительства ребенка)

Посещает детское дошкольное учреждение _____

Сведения о родителях

Отец

Мать

Фамилия _____

Фамилия _____

Имя _____

Имя _____

Отчество _____

Отчество _____

Сотовый телефон _____

Сотовый телефон _____

Место работы родителей, должность

Место работы родителей, должность

Служебный телефон _____

Служебный телефон _____

« ____ » _____ 202 ____ г.

(Подпись)

(Ф.И.О.)

Зачислить в группу первого года обучения

Приказ от « ____ » _____ № ____
Директор МБОУ «Лицей № 89»
_____ Т.В. Комбарова