Директору МАО У СОШ № 153 г.Челябинска

ФИО_____

от _____

(указать полностью Ф.И.О (при наличии) законного представителя ребёнка)

_____

(адрес фактического проживания)

_____

Контактный телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу принять моего ребёнка

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребенка _____, место рождения _____,

проживающего по адресу

_____

в группу по «Присмотру и уходу за детьми в группах продленного дня»

«_____» _____ 20 ___г. _____/

_____

(подпись) (ФИО)