МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 21

347905, Таганрог, улица Дзержинского, дом 67-а. Тел: (8634) 62-35-42.
E-mail: sch21@tagobr.ru

з а я в л е н и е.

Зачислить
в группу с _____ 201 __ г.
Директор Н.А.Карапетян
« ____» _____ 201 __ г.

Директору МОБУ СОШ № 21
Н.А.Карапетян

_____
Фамилия, имя, отчество заявителя

_____
проживающего (ей) по адресу:
_____
_____
моб.т._____
дом.т._____

Прошу принять в группу дополнительного платного образования моего сына (дочь)

_____
с_____ 201 __ г. *Фамилия, имя ребёнка*

С Правилами внутреннего распорядка МОБУ СОШ № 21, Положением об оказании платных образовательных услуг МОБУ СОШ № 21, Программой учебных планов ознакомлен(а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять..

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

Анкета заявителя			
1	Фамилия , имя, отчество ребёнка		
2	Дата рождения	« ___ » _____ 20____г.	
3	Место рождения		
4	Адрес места жительства	По регистрации	
		Фактически	
5	Посещение дошкольного образовательного учреждения		
6	Домашний телефон		
Дата : «___» _____201___г. Подпись _____			

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 21

347905, Таганрог, улица Дзержинского, дом 67-а. Тел: (8634) 62-35-42.
E-mail: sch21@tagobr.ru

з а я в л е н и е.

Зачислить
в группу с _____201__ г.
Директор Н.А.Карапетян
« ____» _____ 201 __ г.

Директору МОБУ СОШ № 21
Н.А.Карапетян

_____
Фамилия, имя, отчество заявителя

_____
проживающего (ей) по адресу:
_____
_____
моб.т._____
дом.т._____

Прошу принять в группу дополнительного платного образования моего сына (дочь)

_____
с _____201 __ г. *Фамилия, имя ребёнка*

С Правилами внутреннего распорядка МОБУ СОШ № 21, Положением об оказании платных образовательных услуг МОБУ СОШ № 21, Программой учебных планов ознакомлен(а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

Дата « ____» _____201___ г. Подпись _____ (_____)
Фамилия, имя, отчество

Анкета заявителя			
1	Фамилия , имя, отчество ребёнка		
2	Дата рождения	« ___ » _____ 20____г.	
3	Место рождения		
4	Адрес места жительства	По регистрации	
		Фактически	
5	Домашний телефон		
Дата : «___» _____201___г. Подпись _____			