

Зачислить
в группу развития детей дошкольного возраста
с _____ 2015года.
И.О.Директора _____ Л.А.Салонина
« ____ » 2015г.

И.О.Директора ГБОУ Гимназия № 1797
«Богородская» Л.А.Салониной
от _____
_____ -

Проживающего(ей) по адресу

з а я в л е н и е.

Прошу принять в группу общего развития детей дошкольного возраста моего сына (дочь)
с _____ 2015 года.

(Фамилия, имя ребёнка)

С Уставом, с Положением о внутреннем распорядке ГБОУ Гимназия № 1797 «Богородская», Положением об оказании платных образовательных услуг ГБОУ Гимназия № 1797 «Богородская» в 2015-2016 учебном году, Программой и учебным планом развивающих курсов ознакомлен(а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

Оплату в размере 4000 (четыре тысячи) руб. в месяц обязуюсь производить ежемесячно до 10 числа в соответствии с договором.

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребёнка.
2. Анкету заявителя.
3. Справку медицинского учреждения

Дата « ____ » _____ 2015 г. Подпись _____ (_____)

Анкета заявителя		
1	Фамилия, имя, отчество ребёнка	
2	Дата рождения	« ____ » _____ 20
3	Адрес места жительства	По регистрации
		Фактическое проживание
4	Домашний телефон	
Сведения о родителях		
5	Отец Фамилия, имя, отчество	
6	Образование	
7	Телефон	Служебный Мобильный
8	Проживание с ребёнком	Совместное / Раздельное
9	Мать Фамилия, имя, отчество	
10	Образование	
11	Телефон	Служебный Мобильный
12	Проживание с ребёнком	Совместное / Раздельное
13	Дополнительные сведения (по усмотрению заявителя)	

Зачислить
в группу развития детей дошкольного возраста
с . 2015 года.
 И.О.Директора _____ Л.А.Салонина
 « » 2015 г.

И.О.Директора ГБОУ Гимназия № 1797
 «Богородская» Л.А.Салониной
 от _____

 Проживающего(ей) по адресу

з а я в л е н и е.

Прошу принять в группу общего развития детей дошкольного возраста моего сына (дочь)
 с 2015года.

 (Фамилия, имя ребёнка)

С Уставом, Положением о внутреннем распорядке ГБОУ Гимназия № 1797 «Богородская», Положением об оказании платных образовательных услуг ГБОУ Гимназия № 1797 «Богородская» в 2015-2016 учебном году, Программой и учебным планом развивающих курсов ознакомлен(а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

Оплату в размере 5000 (пять тысяч) руб. в месяц обязуюсь производить ежемесячно до 10 числа в соответствии с договором.

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребёнка.
2. Анкету заявителя.
3. Справку медицинского учреждения

Дата « __ » 2015 г. Подпись _____ (_____)

Анкета заявителя		
1	Фамилия, имя, отчество ребёнка	
2	Дата рождения	« » _____ 20
3	Адрес места жительства	По регистрации
		Фактическое проживание
4	Домашний телефон	
Сведения о родителях		
5	Отец Фамилия, имя, отчество	
6	Образование	
7	Телефон	Служебный Мобильный
8	Проживание с ребёнком	Совместное / Раздельное
9	Мать Фамилия, имя, отчество	
10	Образование	
11	Телефон	Служебный Мобильный
12	Проживание с ребёнком	Совместное / Раздельное
13	Дополнительные сведения (по усмотрению заявителя)	

