

№ _____ от _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Приказ № _____ " ____ " _____ 20__ г
О зачислении гражданина в ГКП
_____ В.В. Лебедев.

Директору _____
(наименование учреждения)

(Ф.И.О. директора)

Родителя (законного представителя), ненужное
зачеркнуть

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Домашний адрес (место фактического
проживания), место регистрации:

село _____ улица _____

дом _____ кв. _____

телефон _____

E-mail: _____

заявление.

Прошу принять (меня) моего (-ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в группу кратковременного пребывания при МБОУ Лекаревская СОШ

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством
о государственной аккредитации, образовательными программами, ознакомлен (-а).

Приложения: **(нужное подчеркнуть)**: медицинская карта (справка); копия
свидетельства о рождении ; иные документы (указать какие)

Дата _____ Подпись _____