Директору МБОУ СОШ №16
им А. Лиханова г. Кирова
Фофановой С.Е.

от _____
зарегистрированного (ой) по адресу:
_____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
на дополнительнуюобщеразвивающую программу социально-гуманитарной направленности «Школа развития».
Персональные данные моего ребенка:
Дата рождения _____
Количество полных лет _____
Свидетельство о рождении:
Серия _____ № _____

«_____» _____ 20 ____ г. _____/ _____