

Директору ГБОУ СОШ № 386 Семеновой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактны телефоны: \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

в отделение дополнительного образования детей «АЛЬТЕРНАТИВА»

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

(фамилия, имя ребенка)

Место проживания \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_

В объединение ГБОУ СОШ № 386 « \_\_\_\_\_ »

(название объединения, секции, кружка)

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_