Заявитель

_____

_____

Паспортные данные _____

_____

_____

Адрес _____

Телефон _____

Электр. почта _____

Директору МАОУГ
Сторожковой Т.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____

в «Школу будущего первоклассника» при Муниципальном автономном общеобразовательном учреждении Гимназия.

Сведения о родителях (законных представителях):
Отец: _____
_____
(фамилия, имя, отчество; контактный телефон, адрес места жительства)

Мать: _____
_____
(фамилия, имя, отчество; контактный телефон, адрес места жительства)

_____ _____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребёнка
2. Копию свидетельства о регистрации с места жительства

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 698875933354843316134420126408267428494147114492

Владелец Сторожкова Татьяна Александровна

Действителен С 20.04.2025 по 20.04.2026