

Муниципальное бюджетное общеобразовательное
учреждение городского округа город Уфа Республики
Башкортостан



UNESCO
Associated
Schools



«39+»

Ассоциированная школа ЮНЕСКО

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в учебную группу ЦДПОУ «39+»

Директору МБОУ «Гимназия № 39»
А.Ф.Ганиевой

(ФИО.)
проживающего (ей) по адресу:

КОНТ.ТЕЛ. _____

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) _____

(ФИО. полностью)

_____, родившегося (уюся) _____, на обучение в

(дата рождения)

ЦДПОУ «39+» на подготовительный факультет в учебную группу школы «Малышок»:

- ✓ группа 5 лет
- ✓ группа 6 лет второй год обучения
- ✓ группа 6 лет первый год обучения (без навыка чтения)

(Нужное подчеркнуть)

Педагог _____.

(Ф.И.О. педагога)

С условиями приема, обучения и оплаты ознакомлен (а).

Дата « ___ » _____ Г.

_____ (_____)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Сведения о родителях

Отец

Мать

ФИО

(полностью)

Место работы
должность

Конт.тел.
