

Директору ГБОУ ООШ № 12  
пос. Шмидта  
г. о. Новокуйбышевск  
Е.Б. Забоевой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ЗАЯВИТЕЛЯ)  
зарегистрированного/ой по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фактически проживающего/ой по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон контакта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
в группу для обучения по образовательной программе « \_\_\_\_\_ »,  
предоставляемой ГБОУ ООШ № 12 пос. Шмидта г.о. Новокуйбышевск в рамках  
платных образовательных услуг.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)