Директору
МОБУ СОШ «Центр образования «Кудрово"
(наименование образовательного учреждения)
от_____
_____
(ФИО заявителя)
Контактный телефон:_____
e-mail:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
_____
_____
(ФИО ребенка, дата и место рождения)
ученика (цу)_____ класса МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово»
в **«Группа продленного дня»**.

« »_____2018 г. _____/ /
(дата) (подпись) (расшифровка)