

Директору «МБОУ СОШ № 70» г. Кирова

Зверевой И.Ю.

\_\_\_\_\_  
(от кого ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка) ФИО)\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Занятие в группе по адаптации детей к условиям школьной жизни «Школа развития» МБОУ СОШ № 70 с 14.09.2024 г. по 24.05. 2025 г.

Согласна(ен) оплачивать Занятие в группе по адаптации детей к условиям школьной жизни «Школа развития» по квитанции до 10 числа месяца

\_\_\_\_\_  
Подпись

Анкета

	мама	папа
ФИО		
Место работы		
Телефон (сотовый)		
Домашний адрес		
Детский сад		

Директору «МБОУ СОШ № 70» г. Кирова

Зверевой И.Ю.

\_\_\_\_\_  
(от кого ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка) ФИО)\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Занятие в группе по адаптации детей к условиям школьной жизни «Школа развития» МБОУ СОШ № 70 с 14.09.2024 г. по 24.05. 2025 г.

Согласна(ен) оплачивать Занятие в группе по адаптации детей к условиям школьной жизни «Школа развития» по квитанции до 10 числа месяца

\_\_\_\_\_  
Подпись

Анкета

	мама	папа
ФИО		
Место работы		
Телефон (сотовый)		
Домашний адрес		
Детский сад		