ЗАЯВЛЕНИЕ
_____№ ___

Директору государственного учреждения образования «Средняя школа № 1 г. Старые Дороги имени Героя Советского Союза Ф.Ф.Куликова»
Давыдовой И.Н.

_____
фамилия, имя,

_____
отчество заявителя (полностью),

зарегистрированного(ой) по месту жительства: _____
_____
_____

контактный телефон: _____
(домашний, рабочий, мобильный)

Прошу зачислить мо____ сына (дочь), _____ _____, учащ____ся _____ класса, в группу продлённого дня.

_____ _____
(подпись) *(расшифровка подписи)*

_____
(дата)