|  |
| --- |
| Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная  |
| школа №22» г. Калуги  |
| С. С. Романовой от  |
|   |
| проживающего(й) по адресу:   |
|   |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу принять моего(ю) |
|  сына /дочь Ф.И.О. ребенка,  |
|  |
| родившегося(уюся)  |
|  |
| число, месяц, год рождения, |
|  |
| в группу платных дополнительных образовательных услуг по предшкольной подготовке в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 22» г. Калуги.  |
|  |
| Сведения о родителях (законных представителях): |
| мать: |
| (Ф.И.О. полностью) |
| Контактный телефон: |
| отец:  |
| (Ф.И.О. полностью) |
| Контактный телефон: |

« » г.

(дата подачи заявления) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

|  |
| --- |
| **ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ** |
| **СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП** |
| Сертификат | 603332450510203670830559428146817986133868575883 |
| Владелец | Романова Станислава Сергеевна |
| Действителен | С 26.02.2021 по 26.02.2022 |