

Генеральному директору ООО МИП
«Центр развития талантов ребенка»
Т.А. Боженко

От _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя, статус)

проживающего по адресу:

Город _____

Улица _____

Дом _____

Квартира _____

Телефон _____

E-mail _____

Заявление

Прошу включить моего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения)

(место рождения ребенка)

в реестр детей, имеющих право на получение дошкольного образования в ООО МИП «Центр развития талантов ребенка».

Программа (подчеркнуть нужное) Базовый СТАНДАРТ / Расширенный «Развитие талантов и способностей»

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Данные второго родителя: _____
(Ф.И.О. родителя, статус)

проживающей (его) по адресу: город _____ улица _____

дом _____ квартира _____ телефон _____ E-mail _____