

Приложение 1
Директору ГОУ «Центр специального образования»
А.А.Номоконову

(ФИО одного из родителей)

Заявление.

Прошу зачислить в театральную студию «Плюшка» ГОУ «Центр
специального образования» моего сына (мою дочь)

(ФИО ребёнка)

Проживающего(ую) по адресу:

Свидетельство о рождении / паспортные данные № _____

(кем выдано) (когда выдано)

выдано « _____ » _____ г.

Моб. Телефон родителя _____

Дата

Подпись