

Руководителю МБОУ «СОШ № 105 г. Челябинска»  
Мясниковой Наталье Евгеньевне

от \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О (при наличии) законного представителя ребёнка)

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в группу по реализации дополнительной общеобразовательной общеразвивающей образовательной программы образовательной направленности «Школа будущего первоклассника».

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией, с дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, права и обязанности обучающегося ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) / (ФИО)