

Директору МАОУ "СОШ №12" г.Перми

А.Ю. Снигиревой

от _____

(ФИО полностью)

Сот.тел. _____

(указать обязательно с целью экстренной связи)

З А Я В Л Е Н И Е
на прием ребенка в группу детей 5-летнего возраста
(два года обучения)

Прошу принять моего сына (дочь) _____

(Фамилия, имя ребенка полностью ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

« ____ » _____ года рождения на курсы «Подготовка детей к школе» муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 12 с углубленным изучением немецкого языка» г.Перми.

На момент поступления на курсы ребенку _____ полных лет.

С платным обучением согласен (согласна).

Умеет, не умеет ребенок читать (нужное подчеркнуть).

Способ чтения ребенка: знает алфавит, знает буквы, знает слоги, читает предложения (нужное подчеркнуть).

Домашний адрес:

Ребенок прописан по адресу: 614 _____, г. Пермь, ул. _____
_____ дом. _____, корп. _____ кв. _____.

Ребенок проживает по адресу: 614 _____, г. Пермь, ул. _____
_____ дом. _____, корп. _____ кв. _____.

(подпись)

« ____ » _____ 2023 г.

ВРЕМЯ РАБОТЫ КУРСОВ ОРИЕНТИРОВОЧНОЕ

Суббота с 10.00 часов