Директору МБОУ «Гимназия №7 им.героя России А.Козина»
Ново-Савиновского района г.Казани
Кныш Т.Н.
от родителя (ФИО)_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)

Ф.И.О._____

Дата рождения _____число_____месяц_____год

В Школу раннего развития «Умник»

Домашний адрес по прописке:_____

Телефон родителя:_____

Дни занятий: _____

С условиями обучения и оплаты согласен.

Дата_____

Подпись_____