

Директору МБОУ Гимназии №17
В.А.Герасимовой

От (ФИО разборчиво полностью) _____

Проживающей(го) по адресу: _____

Телефон (с WhatsApp для получения информации)

Заявление (в одном экземпляре)

Прошу зачислить моего ребёнка

(разборчиво, полностью фамилия, имя ребёнка)

_____ Девочка Мальчик

(дата рождения)

на занятия: **«Адаптация детей дошкольного возраста к условиям
школьной жизни»** на 2023-2024 учебный год, которые проводятся в
Гимназии №17 корпус 1, по адресу ул. Сакко и Ванцетти, д.28.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

Подпись