				_	Директору МБОУ СОШ №19 Ворощенко В.Е.  (Ф.И.О. родителя) проживающего по адресу:			
				прож				
				тел.:				
			Заявлеі	ние				
Про	шу	Bac	принять	моего	ребенка	(сына,		
дочь)				,,		года		
направлен	ности «	Занятия п	разовательной по подготовке де гу в соответстви	етей к школе»		12 0 210 22		
Дата					Подпись			
				Директору МБОУ СОШ №19 Ворощенко В.Е.				
				прожі	(Ф.И.О. родителя) проживающего по адресу:			
				тел.:				
			Заявле	ние				
Про	шу	Bac	принять	моего	ребенка	(сына,		
дочь)			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,		года		
рождения,	на заня	тия по об	разовательной	программе со	оциально-педаг	огической		
направлен	ности «	Занятия п	о подготовке де	стей к школе»				
Свое	евремен	ную опла	гу в соответств	ии с договоро	м гарантирую.			
Дата		Подпись						