

Директору МБОУ СОШ № 30  
г. Пензы Долову А.А.

\_\_\_\_\_,  
проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление

Прошу Вас принять моего ребенка, (Фамилия, имя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ года рождения, в студию «Капелька»

с посещением группы английского языка.

(нужное подчеркнуть)

Число, подпись \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Отец (ФИО) \_\_\_\_\_,

Место работы, контактный телефон \_\_\_\_\_

Мать (ФИО) \_\_\_\_\_,

Место работы, контактный телефон моб. \_\_\_\_\_

Дом. \_\_\_\_\_