

До наказу № _____ від _____ 20 _____ р.

Директору
Комунального закладу
Троїцький НВК
Кебедовій Тетяні Сергіївні

ПІБ батьків (повністю)

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мого(ю) сина (доньку) _____

20__ року народження ____ місяця ____ числа до Комунального закладу
Троїцький НВК (дошкільний підрозділ), мова навчання українська. Дозволяю всім
педагогічним працівникам закладу працювати з моєю дитиною.

Дані про батьків

Мати _____

Батько _____

Дата народження _____

Дата народження _____

Національність _____

Національність _____

Освіта _____

Освіта _____

Професія _____

Професія _____

Місце роботи _____

Місце роботи _____

Посада _____

Посада _____

Робочий телефон _____

Робочий телефон _____

Домашня адреса _____

Домашня адреса _____

Відомості про стан здоров'я дитини _____

Відомості про соціальний статус родини(на підставі довідки тощо) _____

Особистий підпис _____

Дата _____