ПЕРМСКИЙ ДЕТСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

PERM CHILDREN'S UNIVERSITY

Заявление

Я, _____
(законный представитель)

прошу принять моего ребенка в Пермский Детский Университет:

Ф.И.О. _____

Возраст, дата рождения _____

Школа, класс обучения _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____

Дата заполнения _____ Подпись _____