TRƯỜNG MẦM NON PHƯỜNG 13
PHÒNG GIÁO DỤC ĐÀO TẠO QUẬN 10 T.P HỒ CHÍ MINH

ỦY BAN NHÂN DÂN
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

SỞ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO
*

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

ĐƠN XIN NHẬP HỌC

***

Kính gửi : ______________________________

	MẸ	CHA
Họ, tên		
Nghề nghiệp		
Trình độ văn hóa		
Địa chỉ cơ quan		
Điện thoại		
Địa chỉ thường trú		
Điện thoại		
Địa chỉ hiện nay của cháu	Số nhà: ______ đường: ______________________ Tổ ________ Khu phố _______ Phường ______________ Quận__________	

Đề nghị được gửi con:

Tên là : ______________________________ Nam : ☐ ; Nữ : ☐

Ngày tháng năm sinh : ______________________ Con thứ : __________

Chúng tôi xin tuân theo các điều qui định trong nội quy Nhà trường.

Ngày _____ tháng _____ năm _____

MẸ ký **CHA ký**

Xác nhận của cơ quan mẹ **Xác nhận của cơ quan cha**