

Директору МБОУ СОШ №2

М.Н.Коломиец

(Ф.И.О.)

от _____

проживающего(щей) по
адресу:

тел.: _____

Адрес электронной почты

(при наличии) _____ @ _____

Заявление

Прошу принять в _____ класс МБОУ СОШ № _____ мою (моего) дочь
(сына) _____

фамилия, имя, отчество

1. Дата и место рождения ребёнка _____

2. Ф. И.О. отца _____

3. Ф.И.О. матери _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Выбор языка образования _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

подпись

расшифровка подписи