

Учётный номер _____

Директору
МБОУ «СШ № 5 Г.СНЕЖНОЕ»
КОЛИСНИЧЕНКО Э.Д.

(Ф.И.О. родителя полностью)

проживающего по адресу :

Заявление

Прошу принять моего ребёнка в _____ класс Вашей школы.
Сведения о ребёнке :

1. Ф.И.О. полностью _____

2. Дата и место рождения _____

Сведения о родителях:

Отец:

1. Ф.И.О. полностью _____

2. Дата рождения _____

3. Место работы, должность, контактный телефон _____

Мать :

1. Ф.И.О. полностью _____

2. Дата рождения _____

3. Место работы, должность, контактный телефон _____

С Уставом МБОУ «СШ № 5 Г.СНЕЖНОЕ», Разрешением на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а)

(дата)

(подпись)