

Учётный номер _____

Директору муниципального общеобразовательного
учреждения «Отраденская средняя
общеобразовательная школа» _____
от родителя (законного представителя)
фамилия _____
имя _____
отчество _____
дата рождения _____
(число, месяц, год)

Адрес регистрации:
посёлок (город) _____
улица _____
дом _____ квартира _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О.)

«___» _____ года рождения, место рождения _____
в _____ класс вашей школы _____
(название профиля для поступающих в 10-11 класс)

Прибыл из _____
(дом, детский сад /какой/, школа /какая/)

Изучал _____ язык.

Фактический адрес проживания ребёнка _____

Адрес регистрации ребёнка _____

МАТЬ

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место работы, должность _____
Контакт. тел. _____

ОТЕЦ

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место работы, должность _____
Контакт. тел. _____

С Уставом МОУ «Отраденская СОШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в МОУ «Отраденская СОШ», ознакомлен(ы)(а).

Подписи(ь) родителей(я) (законных(ого) представителей(я)): _____
(подпись, ФИО)

(подпись, ФИО)

«___» _____ 20___ г.