

Директору
МБОУ СОШ № 5 им. Героя
России Клещенко В.П.
Ворониной Е.В.
Родителя (законного представителя),

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:
Город _____

Улица _____

Дом _____ кор. _____ кв. _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

На профессиональное обучение по профессии рабочего/служащего:

Дата

Подпись