

Зачислить в 10 класс
« _____ » _____ 20__ г.
Директор МКОУ "Глазовская
средняя общеобразовательная школа"
_____ Зоболева Т.А

Директору МКОУ " Глазовская
средняя общеобразовательная школа "
Зоболевой Т.А..
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации:

_____ Дом__ кв__
Телефон _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка в 1 класс МКОУ " Глазовская средняя
общеобразовательная школа "

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства, контактный телефон _____

Мать (законный представитель) ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства, контактный телефон _____

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____