
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь) _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью)

(дата и место рождения ребёнка)

проживающего по адресу: _____

в **10** _____ класс (группу) универсального профиля.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель) _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью)

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон _____

Отец (законный представитель) _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью)

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон _____

« _____ » _____ 202__ г.

(дата)

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка)

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

« _____ » _____ 202__ г.

(дата)

_____ / _____

(подпись матери)

(расшифровка)

« _____ » _____ 202__ г.

(дата)

_____ / _____

(подпись отца)

(расшифровка)

Входящий № _____

Приказ № _____ /01-02 от ____ . ____ 202__ г.