

ДИРЕКТОРУ МБОУ «СОШ № 2»
ГОРОДА УСТЬ-ИЛИМСКА
Н.Н. ГАБРИНОЙ
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в _____ класс на _____ языке образования моего ребенка _____

Ф.И.О. (полностью) _____

Дата и место рождения ребёнка _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: дом. _____ сот. _____

Гражданство _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях)

Отец: _____

Ф.И.О. (полностью) _____

Адрес места жительства: _____

Гражданство: _____

Контактный телефон: _____

Мать: _____

Ф.И.О. (полностью) _____

Адрес места жительства: _____

Гражданство: _____

Контактный телефон: _____

С Уставом школы и наличием лицензии на образовательную деятельность, свидетельством государственной аккредитации, образовательными программами учреждения ознакомлен (а) _____

Дата « ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)