

Директору государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы с. Шилан
муниципального района Красноярский
Самарской области
Н.П. Тынянову

от _____

Заявление

Прошу принять моего сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ в _____ класс Вашего образовательного учреждения.

Дата и место рождения ребенка _____.

Ф.И.О. родителей _____

Адрес места жительства ребенка, его родителей

Контактные данные родителей _____

Подпись «__» _____ 20__ г

Подпись «__» _____ 20__ г

Ознакомлен(а) с документами, регламентирующими прием в учреждение и организацию образовательного процесса (Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, иными локальными актами учреждения).

подпись «__» _____ 20__ г

подпись «__» _____ 20__ г