Директор МБОУ «СОШ № 16»

(краткое наименование образовательного учреждения)

Гунина Е.С.

(Ф.И.О. директора образовательного учреждения)

(фамилия, имя, отчество заявителя)

 ,

проживающего по адресу:

индекс населенный пункт улица

дом кв.

тел.

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

 ,

(фамилия, имя, отчество)

 ,

(число, месяц, год, место рождения)

в класс для получения общего образования

(указать, какого образования – основного или среднего)

 .

(в класс профильного обучения)

Изучаемый иностранный язык .

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: ; по почте на адрес: ; при личном обращении.

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а)

(личная подпись заявителя)

(дата) (личная подпись заявителя)