

Директору бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №4» г. Калачинска Омской области М.С.Матвиенко родителей

_____ Ф.И.О. матери (законного представителя) полностью
конт.телефон _____
e-mail _____

_____ Ф.И.О. отца (законного представителя) полностью
конт.телефон _____,
e-mail _____,
проживающих по адресу _____

_____ дом.телефон _____
Адрес регистрации ребенка _____

Заявление.

Прошу Вас зачислить мою дочь (моего сына) _____
Ф.И.О.ребенка (полностью)

_____ Дата рождения ребенка (полностью) _____

_____ Место рождения ребенка (полностью) _____

в _____ **класс.**

Дата _____ 20__ г. Подпись _____ / _____

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

Дата _____ 20__ г. Подпись _____ / _____