

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 _____ / _____