

Директору МБОУ СОШ № 45

Боровицкой В.П.

от

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

(домашний адрес, телефон, адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

в ____ класс Вашего Учреждения.

Адрес регистрации места жительства

Адрес регистрации места пребывания (временная регистрация при наличии)

Адрес фактического проживания

Окончил(а) ____ классов МБОУ СОШ № ____, изучая(а) ____ язык.
(при приеме в 1 класс не заполняется)

Сведения о родителях:

ФИО матери

Место работы

Вид льготы

Документ, дающий право на льготу

(наименование, №, дата выдачи)

ФИО отца

Место работы

Вид льготы

Документ, дающий право на льготу

(наименование, №, дата выдачи)

Я ознакомлен(а) с

Дата подачи заявления

Регистрационный номер

Подпись