

Директору МБОУ СОШ №10
города Кузнецка
Гуревой В.М.
Родителей (законных представителей)

Проживающих по адресу _____

заявление

прошу Вас зачислить моего сына (мою дочь) _____
в _____ класс вверенной Вам школы.

Сведения об обучающемся

Дата рождения (число, месяц, год) _____
Место рождения: город, село _____
района _____ края (обл.) _____
до поступления в Вашу школу обучался в _____
посещал д/с № _____

сведения о родителях:

отец _____
образование _____
место работы _____
мать _____
образование _____
место работы _____

домашний адрес обучающегося, домашний телефон

к заявлению прилагаются:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

« _____ » _____ 201 г. подпись _____

С Уставом школы, свидетельством об аккредитации,
лицензией ознакомлен _____