

Канцелярия:

Зачислить в _____ класс

Директору «СОШ № 12»

г. Бологое Тверской области

Н.Г. Смирновой

от гр. _____,
проживающей(его) _____

заявление

Прошу принять в _____ класс дочь (сына) _____

Дата и место рождения ребенка _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы _____

Адрес места жительства ребенка, его родителей

Контактные телефоны _____

С лицензией, свидетельством об аккредитации, с содержанием образовательных программ, правилами внутреннего трудового распорядка учащихся, Положением о внешнем виде и школьной форме учащихся и Уставом школы ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____ г. Подпись _____

Перечень прилагаемых документов:

копия свидетельства о рождении ребенка,

копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства,

иные _____
