

Директору МОУ «Средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Ф.Д.Глухова поселка Основной Новоузенского района Саратовской области»
Варфоломеевой Т.И.

(фамилия, имя, отчество законного представителя полностью)

проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс моего ребенка

(фамилия, имя, отчество полностью)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения _____

(место рождения)

проживающего по адресу: _____

С Уставом ОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации ОУ, основными образовательными программами, реализуемыми ОУ, и другим документами, регламентирующим организацию образовательного процесса ознакомлен(а), с порядком приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования ознакомлен(а).

Подпись родителей (законных представителей) _____

Контактный телефон: _____

Дата _____

Вход: _____ от _____