

Директору МБОУ-СОШ № 4
ст. Старовеличковской
Л.Н.Озарян

проживающего(ей) по
адресу: _____

ул. _____
д. _____ кв. _____
(регистрация) _____

Телефон: домашний _____
рабочий _____
сотовый _____

з а я в л е н и е

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь)

ФИО ребенка полностью (последнее - при наличии)

(дата рождения)

В _____ класс
ФИО (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)

Мать _____

Отец _____

Ознакомлен (а) с
Устав _____ / _____

Лицензия _____ / _____

Свидетельство о государственной
аккредитации _____ / _____

Образовательные программы _____ / _____

Приказом Управления образования
«О закреплении общеобразовательных организация за микрорайонами (территориями)
муниципального образования Калининский район» _____ / _____

Правилами поведения учащихся _____ / _____

Порядком организации горячего питания
и витаминизации блюд _____ / _____

« _____ » _____ 2016 г. _____ / _____

Рег. № _____ « _____ » _____ 20 _____ Г
подпись