

Директору МБОУ «СШ № 8 г. Ельца»
Краюшкиной Е.Ю.
родителей (законных представителей)

(ФИО матери (законных представителей) полностью)

проживающей (его) по адресу: _____

(ФИО отца полностью)

проживающего по адресу: _____

(ФИО ребенка /полностью/)

(число, месяц, год рождения/)

(место рождения)

проживающего по адресу: _____

контактные телефоны родителей (законных представителей)

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

ФИО ребенка /полностью/

в _____ класс _____

указать профиль для среднего уровня обучения

Ранее обучался (лась) в _____ классе _____

Изучал(а) _____ язык.

Дата _____ / _____ /

(подпись заявителя)

расшифровка

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены и обязуемся выполнять.

Дата _____

_____ / _____ /

(подпись матери)

расшифровка

Дата _____

_____ / _____ /

(подпись отца)

расшифровка