

Директору
МБОУ СШ № 54 г.Липецка
(наименование учреждения)
Куликову В.А.
(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. родителя ребенка (законного представителя))

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка в _____ класс с «_____» _____ года.
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____
Место рождения _____
Адрес места жительства _____

Сведения о родителях:

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства _____
Контактные телефоны _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства _____
Контактные телефоны _____

Решение принято с учетом моего мнения: _____
(подпись ребенка)

(дата)

(подпись родителя ребенка (законного представителя))

С уставом, с 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.

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))