

Директору МБОУ СОШ № 30 г. Пензы

Андрею Алексеевичу Долову

проживающей(го) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына (дочь) _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ в _____ класс Вашей школы,

дата и место рождения _____

Сведения о родителях:

Отец: _____
(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон _____

Мать: _____
(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон _____

Адрес по месту регистрации ребенка (прописка) _____

Фактическое место жительства ребенка _____

(подпись родителя)

С Уставом МБОУ СОШ № 30 г. Пензы, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения ознакомлены.

(подпись родителя)

Зарегистрировано:

« ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Дата заполнения _____

Секретарь:

