

_____ полностью Ф.И.О. родителя

_____ или законного представителя ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь) _____

ф. и.о. ребёнка

_____ года рождения,

_____ дата рождения полностью

_____ место рождение ребенка

зарегистрированного по адресу: _____

домашний адрес (название города и улицы, № дома и квартиры)

в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение основную общеобразовательную школу № 12, расположенное по адресу г. Кизел, ул. Микова, д. 12.

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать _____

Ф.И.О. матери полностью

зарегистрированная по адресу: _____

домашний адрес (название города и улицы, № дома и квартиры)

_____ контактный телефон

Отец _____

Ф.И.О. отца полностью

зарегистрированный по адресу: _____

домашний адрес (название города и улицы, № дома и квартиры)

_____ контактный телефон

Ознакомлен (а): С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников

_____ дата

_____ подпись родителя