Директору ГБОУ СО
«Школа- интернат АОП г. Маркса»
Н.А. Лариной
от гражданки (г-на)
_____
_____
проживающей (щего) по адресу:
_____

_____

Телефон:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять мою дочь (моего) (сына)_____
_____
(Ф.И.О. ребенка)
Дата, место рождения _____
_____
Адрес места жительства ребенка_____
_____
на обучение в _____класс Вашей школы с_____20___г.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать (Ф. И.О.)
_____
Место работы_____
Контактные телефоны_____

Отец (Ф.И.О.)
_____
Место работы_____
Контактные телефоны_____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, адаптированной основной общеобразовательной программой, уставом школы-интерната, ознакомлены:

«___» _____ 20___ г. _____
подпись