

Директору МБОУ «СОШ № 18»
Улитушкиной Т.А.

(Ф.И.О.)

Проживающего (ей) по адресу:

сот. тел: 8() _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс моего ребенка:

(указать полностью фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка: «_____» _____ года.

1. Место рождения ребенка: _____

2. Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____,
выдано _____
«_____» _____ г.

3. Адрес регистрации ребенка: _____

4. Адрес проживания ребенка: _____

5. Наименование дошкольного образовательного учреждения, из которого прибыл ребенок: _____

Информация о заявителях услуги:

Мать ребенка:

1. ФИО _____

2. Место работы _____

3. Должность _____

4. Контактный телефон _____

5. E-mail: _____

6. Паспортные данные: _____

Отец ребенка:

1. ФИО _____

2. Место работы _____

3. Должность _____

4. Контактный телефон _____

5. E-mail: _____

6. Паспортные данные: _____

Иной законный представитель ребенка:

1. ФИО _____

2. Место работы _____

3. Должность _____

4. Контактный телефон _____

5. E-mail: _____

6. Паспортные данные: _____

7. Документ, на основании которого действует законный представитель, _____

Заявитель с Уставом учреждения, свидетельством об аккредитации, лицензией на ведение образовательной деятельности ознакомлен(а):

«_____» _____ г. _____
(дата) (подпись)