

Директору
муниципального автономного
общеобразовательного учреждения городского
округа Перевозский Нижегородской области
«Средняя школа №2 г. Перевоза»
И.В. Кругловой
от родителя (законного представителя):
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации (адрес места жительства):
Город (поселок, село, деревня) _____

Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество – при наличии)

_____ (дата рождения, место проживания)

В _____
(наименование образовательной организации)

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен (а).

(подпись)

« ____ » _____ 20__ года