

Директору МБОУ СОШ №29
Н.А. Хазовой
от _____

Проживающей (его) по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс МБОУ СОШ №29 _____

(ФИО полностью)
Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 ____ г.
Место рождения ребенка _____
Адрес регистрации ребенка _____,
Адрес проживания ребенка _____

Предоставляю следующую контактную информацию:

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Контактный телефон		
Электронная почта		

К заявлению прилагаю:

1. Свидетельство о рождении ребенка/паспорт ребенка (копия).
2. Документ, подтверждающий регистрацию ребенка (копия).
3. Документ с информацией об обучении ребенка.
4. Личное дело.
5. Медицинская карта.
6. Аттестат об основном общем образовании.

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 ____ г.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись)