

Директору МОУ СОШ с УИОП № 16  
Апостол Л.П.

от родителя (законного представителя)

( Ф.И.О.,последнее- при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь)

Ф.И.О (последнее-при наличии)

в 10 «А»технологический (авиационный класс) Вашей школы

Дата рождения ребёнка « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Место рождения ребёнка \_\_\_\_\_

**Ф.И.О (последнее при наличии) родителей (законных представителей):**

Мать (законный представитель): \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель): \_\_\_\_\_

**Адрес места жительства ребёнка, его родителей (законных представителей):**

Адрес места жительства ребёнка: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства матери (законного представителя): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства отца (законного представителя): \_\_\_\_\_

**Контактные телефоны родителей (законных представителей):**

Контактный телефон матери (законного представителя): \_\_\_\_\_

Контактный телефон отца (законного представителя): \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, **ознакомлены.**

Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Директору МОУ СОШ с УИОП № 16  
Апостол Л.П.

от родителя (законного представителя)

( Ф.И.О.,последнее- при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь)

Ф.И.О (последнее-при наличии)

в 10 «Б» гуманитарный класс Вашей школы

Дата рождения ребёнка « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Место рождения ребёнка \_\_\_\_\_

**Ф.И.О (последнее при наличии) родителей (законных представителей):**

Мать (законный представитель): \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель): \_\_\_\_\_

**Адрес места жительства ребёнка, его родителей (законных представителей):**

Адрес места жительства ребёнка: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства матери (законного представителя): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства отца (законного представителя): \_\_\_\_\_

**Контактные телефоны родителей (законных представителей):**

Контактный телефон матери (законного представителя): \_\_\_\_\_

Контактный телефон отца (законного представителя): \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, **ознакомлены.**

Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_