

Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная
школа №10 им.А.П.Гайдара»
(наименование учреждения)

Сердерову Р.М.
(Ф.И.О. директора)

Родителя (законного представителя):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации/фактического проживания

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка

(фамилия, имя ребенка)

(полная дата рождения ребенка)

в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №10 им А.П.Гайдара».

(подпись)

" ____ " _____ 20 ____ г.