

ДИРЕКТОРУ
МБОУ ЦО №50
Сахно А.Б.
(Фамилия, Имя, Отчество родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына (дочь) _____,
родившегося(уюся) _____ числа _____ месяца _____ года
в _____ класс вашей школы.

**С Уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации
МБОУ ЦО №50 ознакомлен(а).**

Подпись _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

ОТЕЦ:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

МАТЬ:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Дата _____

Подпись _____