

Директору  
муниципального общеобразовательного  
учреждения «Средняя школа с  
углубленным изучением отдельных  
предметов № 6 Центрального района  
Волгограда»  
А.Ю. Гавриловой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя  
(нужное подчеркнуть) полностью)

Адрес проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

в 10 класс с углубленным изучением отдельных предметов:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

для получения среднего общего образования согласно ФГОС СОО.

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом и другими нормативными документами, регламентирующими деятельность общеобразовательного учреждения, ознакомлен (а).

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_