

Директору муниципального
общеобразовательного учреждения «Средняя
школа № 83 Центрального района Волгограда»
А.В. Добрыниной

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

Адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы моего ребенка (сына, дочь) _____

(Ф.И.О. полностью)

для проведения индивидуального отбора с целью зачисления в 10 класс 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 _____