

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 для получения среднего общего образования.

Профиль обучения: _____

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 _____