

Регистрационный номер № _____

Руководителю муниципального
общеобразовательного учреждения
«Основная школа № 59 имени
полного кавалера ордена Славы
Н.П. Красюкова Кировского района
Волгограда»

от _____

(Ф.И.О. законных представителей ребенка)

зарегистрированных по адресу:

фактически проживающих по адресу:

телефон: _____

(вписать второго родителя (законного
представителя), если таковые имеются)

(Ф.И.О. законных представителей ребенка)

зарегистрированных по адресу:

фактически проживающих по адресу:

телефон: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« _____ » _____ 20__ г., родившегося _____ ,

(дата рождения)

(место рождения)

проживающего по адресу _____ ,

в _____ класс муниципального общеобразовательного учреждения «Основная школа
№ 59 имени полного кавалера ордена Славы Н.П. Красюкова Кировского района
Волгограда»

С уставом МОУ ОШ № 59 и лицензией на осуществление образовательной
деятельности ознакомлен (а)

« _____ » _____ 20__ г. / _____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)