

Директору МБОУ Солтонская средняя
общеобразовательная школа
С. В. Абакшиной

От _____

проживающей (его) по адресу: _____

Номер телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) в МБОУ Солтонская
СОШ _____

в _____ класс вашей школы.

Дата рождения ребенка _____

Прилагаю следующие документы:

- ксерокопия свидетельства о рождении _____

- медицинскую справку из амбулатории _____

Копии паспортов родителей _____

Копии СНИЛС детей и родителей _____

С Уставом школы ознакомлен(а) _____

(подпись)

(Дата)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Мать _____

Место работы _____

Номер телефона _____

Отец _____

Место работы _____

Номер телефона _____

Дата _____ Роспись _____