

Директору СОШ № 20 имени П.И.Батова Кочегаровой С.В.
родителя (законного представителя (Ф.И.О.заявителя)
(отчество при наличии)

_____,
проживающего по адресу:

индекс _____
область _____
населенный пункт _____
улица _____ д _____ кв _____
Контакт. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять

Ф. И. О. ребенка (отчество при наличии)
в _____ класс СОШ № 20 имени П.И.Батова _____ профиля с углубленным изучением
предметов: _____,
Дата рождения ребенка _____
Место рождения ребенка (полностью) _____
Адрес места жительства ребенка:
индекс _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ кв _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель): Ф. И. О.(отчество при наличии)

Контактный телефон _____
Адрес места жительства:
индекс _____ область _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ кв _____

Отец (законный представитель): Ф. И. О.(отчество при наличии)

Контактный телефон _____
Адрес места жительства:
индекс _____ область _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ кв _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с Уставом СОШ № 20 имени П.И.Батова, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся СОШ № 20 имени П.И.Батова
ознакомлен _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи).

Прошу обеспечить обучение моего сына/дочери на _____ языке.

Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и родная литература» изучение _____ языка.

Подпись _____ / _____ « _____ » _____ 20__ г.
(расшифровка подписи)