

Директору Муниципального автономного
общеобразовательного учреждения «Школа с
углубленным изучением отдельных предметов № 85»
Т.Н. Мацкевич

от _____,
проживающего (ей) по адресу: _____

_____ (домашний адрес, домашний телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) _____
фамилия

имя, отчество

дата рождения _____ место рождения _____
(число, месяц, год)

_____ в _____ класс.

« ____ » _____ 201_ г.

Подпись _____

С Уставом Учреждения, с изменениями в Устав от 07.08.2015г., лицензией на ведение образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в Учреждении, ознакомлен(а)

Подпись _____