

Зачислить в 10а класс
Директор МБОУ СОШ №57
имени В.Х. Хохрякова г. Пензы
_____ /И.А. Тельнов/

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ СОШ №57
им. В.Х. Хохрякова Тельнову И.А.
от _____
_____ проживающего (ей) _____
_____ тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего(ю) сына(дочь) _____
_____ (ФИО ребёнка) в 10 класс МБОУ

СОШ № 57 им. В.Х. Хохрякова

Профиль: технологический

Дата и место рождения _____.

Язык образования _____ родной язык _____

Сведения о родителях:

Отец: _____

Контактный телефон: _____

Адрес проживания: _____

Мать: _____

Контактный телефон: _____

Адрес проживания: _____

Адрес по прописке ребенка: _____.

Фактическое место жительства ребенка: _____

_____ (подпись родителя)

_____ (подпись родителя)

С Уставом МБОУ СОШ №57 им. В.Х. Хохрякова г. Пензы, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения ознакомлены.

Зарегистрировано:

« ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Дата заполнения _____.

Секретарь: _____