

Директору  
МБОУ «СМШ № 65 „Спектр”» г. Липецка  
(наименование учреждения)

Хвостовой Е.И.  
(Ф.И.О. директора)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя ребенка (законного представителя))

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка в \_\_\_\_\_ класс с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя ребенка (законного представителя))

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлены.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись матери (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись отца (законного представителя))