

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя школа №5 с углубленным изучением
отдельных предметов имени В.Г. Распутина»
городского округа город Урюпинск Волгоградской
области

полное наименование ОУ

Леоновой Людмиле Викторовне

ФИО директора

ФИО законного представителя поступающего полностью

номер контактного телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять/зачислить моего (мою) сына/дочь:

ФИО поступающего полностью

Дата рождения: _____

Место рождения _____

Проживающего (щую) по адресу: _____

нужное подчеркнуть: место прописки/проживания/постоянная регистрация/временная регистрация

в _____ класс МБОУ «СШ №5»

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, правилами обработки персональных данных об обучающихся, ведущейся в школе, ознакомлен (а).

ФИО _____

«__» _____

201__

подпись