

Директору ГБОУ СО «Харловская школа-интернат»
Южаковой Юлии Геннадьевне

от _____
(Ф.И.О. матери)

проживающей по адресу:

_____ (указать фактический адрес)

_____ (указать юридический адрес)

телефон _____

_____ (Ф.И.О. отца)

проживающего по адресу:

_____ (указать фактический адрес)

_____ (указать юридический адрес)

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Просим (прошу) принять _____
(Ф.И.О. ребенка)

родившегося (шуюся) _____

(указать место рождения ребенка)

« _____ » _____ года в _____ класс

(указать дату рождения ребенка)

на _____
(указать форму обучения)

Место работы:

Матери _____

Отца _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с
общеобразовательными программами учреждения ознакомлены(а)

« _____ » _____ 20 _____ год

Подпись родителей (законных представителей) _____ (_____)

_____ (_____)