

Директору МБОУ «СОШ №12»
Игнатович Евгении Юрьевне

(фамилия, имя)

(отчество родителя/законного представителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

(дата рождения, место рождения)

проживающего по адресу _____

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по индивидуальному учебному плану в 10 класс МБОУ «СОШ №12» с изучение
следующих предметов на профильном уровне _____

Сведения о родителях (законных представителях)

ФИО(полностью) _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

ФИО(полностью) _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами образовательного учреждения, размещенными на стенде МБОУ «СОШ №12» и на сайте образовательного учреждения <http://school12kem.ru/> ознакомлен (а).

Подпись _____ / _____ /

(ФИО)

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

(ФИО)

Дата _____
