

Учетный номер _____

Директору МБОУ «Новообинцевская СОШ»

Буяновой Г.В.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации _____

Село _____

Улица _____

Дом _____ квартира _____

Телефон _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место проживания)

в _____ класс МБОУ «Новообинцевская СОШ».

С Уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Новообинцевская средняя общеобразовательная школа» ознакомлена.

« _____ » _____ 20 _____ года

_____ (подпись)