

Директору МКОУ «Ульяновская СОШ №1»

Блискуну Р.Ю.

От родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество полностью)

Место регистрации (адрес):

Паспорт _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать муниципальную услугу по приему моего ребенка (сына, дочери)

(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ (дата рождения, место проживания) в 10 класс.

Изучал (а) _____ язык.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации МКОУ «Ульяновская СОШ №1» ознакомлен (а).

(дата)

(подпись)

(расшифровка)