

Руководителю

\_\_\_\_\_  
(образовательное учреждение)

от \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
Родителя (законного представителя обучающегося (нужное подчеркнуть))

дата рождения \_\_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
(индекс, место регистрации)

Номер телефона \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, место проживания, индекс)

в \_\_\_\_\_ класс для получения основного общего образования по очно-заочной форме обучения. С Уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и другими локальными актами, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

Место работы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(где, в качестве кого)

\_\_\_\_\_  
(мобильный телефон, телефон предприятия)

Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

Место работы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(где, в качестве кого)

\_\_\_\_\_  
(мобильный телефон, телефон предприятия)

Ранее посещал школу № \_\_\_\_\_ района СПб

Подпись родителей \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_