

Директору МОУ школа-интернат № 2
В.П. Калагаеву

(Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии) родителя (законного
представителя) ребенка
проживающего по адресу: _____

конт. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить

Фамилия, Имя, Отчество ребенка
в 10 класс универсального профиля.

Дата рождения ребенка _____ Место рождения ребенка _____
Адрес места жительства ребенка обл. _____ город _____
улица _____ дом _____ квартира _____

Родители (законные представители):
Мать (законный представитель):

Ф.И.О. (последнее при наличии)
Адрес места жительства:

Контактный тел. _____
Отец (законный представитель):

Ф.И.О. (последнее при наличии)
Адрес места жительства: _____
Контактный тел. _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, Уставом общеобразовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МОУ школа-интернат № 2 «Рыбинский кадетский корпус», ознакомлен__.

Прошу обеспечить обучение моего сына/дочери на _____ языке, прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык (русский) и «Родная литература (русская)» изучение _____ языка.

«__» _____ г.

подпись / _____
расшифровка подписи