

Директору
частного общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы "Алые паруса",
кандидату социологических наук
Подойницыной О.Ф.

от _____
проживающего(ей) в г.Хабаровске
по ул. _____ Д. _____ кв. _____
Телефон (дом., сот.) _____

Заявление

Прошу принять моего(ю) сына(дочь) _____ в _____ класс.
(ФИ ребенка)

С « _____ » _____ 20 _____ года

Дата рождения _____ Изучает _____ язык.

Обучался в школе(д/саду) № _____

Медицинский страховой полис: № _____

Название мед. организации _____

СНИЛС _____

Дата _____

Подпись _____

Сведения о родителях

Отец _____

Ф.И.О полностью

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____

Мать _____

Ф.И.О полностью

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения ознакомлен _____

(подпись, дата)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 722671968566237128169706768058107758750791459329

Владелец Подойницына Ольга Федоровна

Действителен с 08.11.2024 по 08.11.2025