

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)

Купраш Н.И.

от _____

зарегистрированного(ной) по месту жительства _____

Контактный телефон _____

Прошу зачислить мою дочь (моего сына) _____
в _____ класс с _____
языком обучения и воспитания с изучением учебных предметов

на повышенном уровне.

С правилами внутреннего распорядка учреждения образования для обучающихся
ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю (нужное подчеркнуть):
Медицинскую справку о состоянии здоровья;
Копию паспорта/свидетельства о рождении;
Свидетельство об общем базовом образовании

(подпись)

(расшифровка подписи)

Я, _____, мать/отец
_____ с зачислением дочери/сына
в _____ класс согласен/согласна.

(подпись)

(расшифровка подписи)