

Зачислить в _____ класс
Директор _____ С.Г.Старовойт

Директору ГБОУ Школы № 2007 ФМШ
Старовойту С.Г.

от _____
проживающ _____ по адресу: _____

_____ (место регистрации)

Дом. телефон: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) в _____ класс Вашей школы на очную форму обучения.

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения (число, месяц, год): _____

Адрес постоянной регистрации (с индексом): _____

Адрес проживания: _____

Телефон ребенка: _____ Email ребенка: _____

Из какого образовательного учреждения прибыл: _____

Является ли семья многодетной (количество детей): _____

Сведения о родителях:

	Мать	Отец
Фамилия*		
Имя*		
Отчество*		
Место работы		
Должность		
Моб. телефон*		
Раб. телефон*		
E-mail*		

* поля обязательные для заполнения

С Уставом Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 2007 ФМШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами поведения обучающихся и Положением о текущей, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся ОЗНАКОМЛЕННЫ.

Дата: « _____ » _____ 2020 год

_____ (подпись, расшифровка подписи)