

Директору СП ГБПОУ «ОМЛ»

От _____
(ФИО полностью)

Родителя (законного представителя обучающегося (нужное подчеркнуть))

Дата рождения _____

Зарегистрированного по адресу: _____

(индекс, место регистрации)

Номер телефона _____

Паспорт _____ № _____

серия

номер

Дата выдачи _____

Кем выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (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 СП ГБПОУ «ОМЛ» ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

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 _____ / _____ /