

Зачислить в _____ класс
с « ____ » _____ 20__ г.
Директор МБОУ-СОШ № 10
_____/_____/

Директору МБОУ-СОШ №10
х. Греки им. А.М. Сороки

от _____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ _____ по адресу: _____

адрес регистрации _____

телефон _____

Заявление

Прошу принять меня, _____
Фамилия, имя, отчество

_____ в 10 класс
дата рождения

по программе _____
указать профиль обучения

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____

С Уставом МБОУ-СОШ № 10 х. Греки им. А.М. Сороки, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения и локальными актами МБОУ-СОШ № 10 х. Греки им. А.М. Сороки ознакомлен (а) _____
подпись