

Регистрационный
номер _____

Директору
Муниципального автономного
общеобразовательного учреждения лицей №155
Октябрьского района городского округа
Город Уфа Республики Башкортостан
Ибрагимовой И. Ю.

Родителя (законного представителя), ненужное
зачеркнуть

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Район _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, место проживания)

в _____ класс Вашего лицея.

Желаем изучать родной язык _____

Желаем изучать иностранный язык _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

С учредительными документами: с уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)