

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору МБОУ Самарская
Вальдорфская школа г.о.Самара
Брысякиной Ольге Юрьевне
от _____

(ФИО заявителя)

Зарегистрированного по адресу:

(фактический адрес)

Телефон _____

Заявление

Прошу зачислить в ____ класс МБОУ Самарская Вальдорфская школа
г.о.Самара моего ребёнка (сына, дочь, опекаемого, приёмного ребёнка)

(ФИО ребёнка, число, месяц, год рождения)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, основными
образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими
документами, регламентирующими организацию образовательного
процесса ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

«_» _____ 20__ г. _____

(подпись)

Сведения о родителях:

Мама: _____

место работы: _____

должность: _____

рабочий телефон: _____

сотовый телефон: _____

Папа: _____

место работы: _____

должность: _____

рабочий телефон: _____

сотовый телефон: _____

Сданы документы: _____
