

Булыченко Ларисе Васильевне

(Ф.И.О. И.о директора)

Родителя (законного представителя),

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Домашний адрес (место фактического проживания),

Город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Место регистрации

Город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать получение моим ребенком

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

общего образования в \_\_\_\_\_ В \_\_\_\_\_ форме.  
(организации, вне организации) (очной, заочной, очно-заочной)

При выборе формы получения общего образования и формы обучения мнение моего ребенка учтено.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (дата)