Директору МКОУ СОШ №12
Дутовой И.И.
от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя),
проживающего по адресу
_____

_____
контактный телефон
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс муниципального казённого общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №12» моего ребёнка _____
Ф.И.О. ребёнка
_____

Дата рождения ребенка: «_____»_____20____ г.

Место рождения ребёнка _____
_____
_____

Адрес фактического проживания ребёнка _____
_____
_____