

Директору МБОУ СОШ № 40  
г. Липецка  
Зенковой Ольге Юрьевне  
Ф.И.О. родителей  
(законных представителей полностью)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Проживающих по адресу  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребёнка в 10 класс с 1 сентября \_\_\_\_\_ года.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись ребенка)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлены.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись матери (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись отца (законного представителя))