

Директору
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №6 имени Сирина Николая Ивановича»
Москвиной С.О.
от

адрес проживания _____

домашний телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка, _____, ученика (цу) _____ класса МБОУ «СОШ №6 им. Сирина Н.И.», в Центр межнациональной толерантности «Единение» МБОУ «СОШ №6 им. Сирина Н.И.» (руководитель Адыгезалбекова Сона Адыгезал кызы) на период 2019-2020 учебного года.

Обязуюсь следить за регулярным посещением моим ребенком занятий по утвержденному расписанию, выполнением всех видов учебных заданий, предусмотренных планом и образовательной программой, неукоснительным соблюдением правил техники безопасности.

Даю своё согласие на участие в выездных мероприятиях, проходящих за пределами школы.

Подпись _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Сведения о ребенке.

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Номер сотового телефона _____

Сведения о родителях.

МАМА.

1. Фамилия, имя, отчество _____
 2. Телефон _____
-

ПАПА.

1. Фамилия, имя, отчество _____
 2. Телефон _____
-

Сведения о классном руководителе.

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Телефон _____