

Директору МБОУ
«Средняя общеобразовательная школа №169»
Советского района г.Казани
Е.В.Абакумовой
от _____

Ф.И.О. заявителя полностью

Заявление

Прошу зачислить для прохождения промежуточной и (или) государственной
итоговой аттестации за курс _____ класса меня/ моего сына/дочь _____
(нужное подчеркнуть)

ФИО ребенка полностью (последнее при наличии)
_____ года рождения, место рождения _____
(число, месяц, год рождения) (указывается населенный пункт, область, край, республика, страна)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных
представителей) ребенка:

1. Мать: _____

2. Отец: _____

Адрес места жительства:

1. Заявителя _____

2. Родителей (законных представителей) ребенка _____

Контактные тел. родителей (законных представителей) заявителя _____

_____ Прошу разрешить мне/ моему(ей) сыну(дочери):
(нужное подчеркнуть)

- посещать лабораторные и практические занятия, принимать участие в конкурсах,
олимпиадах, и других массовых мероприятиях. _____
(нужное подчеркнуть) (указать по каким предметам);

- принимать участие в централизованном тестировании.
(нужное подчеркнуть)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, основной образовательной программой
_____ образования, Правилами внутреннего
распорядка учащихся, Положением о промежуточной аттестации ознакомлен (а)

_____/ _____ /
Подпись заявителя

_____/ _____ /
Подпись родителя (законного представителя)

К заявлению прилагаю:

- 1.
- 2.
- 3.

_____ Дата _____ / _____ /
Подпись заявителя

