

Директору МБОУ «Лицей-интернат (школа для одаренных детей г.Буинска РТ»

И.И. Абзалову

от _____

(Ф.И.О. одного из родителей)

прописка _____

проживает _____

домашний телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить моему ребенку проживание в общежитии

« ____ » _____ года рождения, проживающего по адресу _____ в ____ класс МБОУ «Лицей-интернат (школа для одаренных детей) г.Буинска РТ» в 2019-2020 учебном году и определить ему очную форму обучения.

С уставом школы, лицензией, аккредитацией и правилами внутреннего распорядка ознакомлены.

Дата заполнения _____

Подпись _____

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

1. Откуда прибыл ребенок _____
(село, деревня, № школы, телефон)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

1. Ф.И.О. отца, место работы, должность, рабочий телефон.

2. Ф.И.О. матери, место работы, должность, рабочий телефон.

