регистрационный №	
виза директора школы	Директору МОУ Гавриловской средней школы
	(ФИО директора)
	(ФИО родителя (законных представителей))
	проживающему по адресу:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу Вас принять моего ребенка_	
« <u></u> »	, имя, отчество полностью) года рождения в «» класс для обучения в
форме (очная, экст	 ернат, семейное образование)
деятельности, основными образовател образовательным учреждением, и друг	гими документами, регламентирующими сса в МОУ Гавриловской средней школе
Сведения о родителях (законных пред Отец	ставителях:
(фамилия, имя, отчество полностью) Место работы	
Номер рабочего телефона Мать	
(фамилия, имя, отчество полностью) Место работы	должность
Номер рабочего телефона Адрес фактического проживания	
К заявлению прилагаю следующие д	
(дата)	(подпись)