

Генеральному директору КГАОУ
«Краевой центр образования»
Эльвире Викторовне Шамоновой

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Адрес прописки: _____

Адрес фактического проживания: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
для зачисления в 10-11 класс

Прошу принять моего сына/дочь

(указать ФИО полностью)

в _____ класс _____ профиля на основе ИУП
(указать профиль)

КГАОУ «Краевой центр образования»

Сведения о родителях:

Мать: _____

(указать ФИО, место и должность работы, контактные телефоны)

Отец: _____

(указать ФИО, место и должность работы, контактные телефоны)

С Уставом КГАОУ «Краевой центр образования», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами, основными образовательными программами, реализуемыми КГАОУ «Краевой центр образования» ознакомлен (а).

Даю согласие на обучение в режиме школы полного дня.

Прилагаю документы согласно описи.

Подпись _____

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 2018 г.

Вх № _____
от « ____ » _____ 2018г.