

Директору ГБОУ СОШ №171  
Карпенко Лидии Петровне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество полностью)

проживающ\_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
в формате: +7 (000) 000 – 00 – 00

## Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество ребенка полностью)

в \_\_\_\_\_ класс вверенной Вам школы.  
(класс и его специализация если необходимо)

С Уставом и локальными актами ознакомлен(а).

С правилами приёма в школу ознакомлен(а).

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Расшифровка подписи)

*заявление заполняется от руки*