

Директору ГБОУ Школа № 627 Павлюченко Л.В.

От _____

(ФИО полностью)

зарегистрированного по адресу: _____

(Указать индекс, округ, адрес по прописке)

проживающего по адресу: _____

(Указать индекс, округ, адрес по прописке)

Телефон домашний (____) _____

мобильный ребенка (____) _____

мобильный мамы (____) _____

мобильный папы (____) _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(указать, фамилию, имя, отчество ребенка, дату рождения в соответствии со свидетельством о рождении)

в ГБОУ Школа №627 г. Москвы в ____ класс 20__-20__ учебного года.

С Уставом школы, учебным планом и учебными программами, правилами внутреннего распорядка, системой платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен и согласен.

_____ Подпись

_____ Дата