

Учетный номер _____

Директору Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы №119 с углубленным
изучением английского языка Калининского района Санкт-
Петербурга Л.А. Тимохиной

От родителя (законного представителя), ненужное
зачеркнуть

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город _____

Район _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Телефон _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, место проживания)

_____ в _____ класс Вашей школы.

Окончил(а) _____ классов школы № _____.

С Уставом Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №119 с углубленным изучением английского языка Калининского района Санкт-Петербурга ознакомлен(а).

_____ « ____ » _____ 20 ____ г.