Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 55 с углубленным изучением отдельных предметов» Московского района г.Казани Е.Г.Киркиной

Подпись заявителя

OT
Ф.И.О. заявителя полностью
Заявление Прошу зачислить для прохождения промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации за курс класса меня/ моего сына/дочь (нужное подчеркнуть)
ФИО ребенка полностью (последнее при наличии)
года рождения, место рождения (указывается населенный пункт, область, край, республика, страна)
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка: 1. Мать:
2.Отец:
Адрес места жительства: 1.Заявителя
2.Родителей (законных представителей) ребенка
Контактные тел. родителей (законных представителей) заявителя
Прошу разрешить мне/ моему(ей) сыну(дочери): (нужное подчеркнуть)
- посещать лабораторные и практические занятия, принимать участие в конкурсах, олимпиадах, и других массовых мероприятиях
- принимать участие в централизованном тестировании. (нужное подчеркнуть)
С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основной образовательной программой образования, Правилами внутреннего
распорядка учащихся, Положением о промежуточной аттестации ознакомлен (а)
К заявлению прилагаю: 1. 2. 3.
Дата/ /