

Директору  
Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Школа №182»  
Ленинского района г.Нижнего Новгорода  
Жураковской Наталье Борисовне  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа №182» моего (мою) сына (дочь, опекаемого) \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка (постоянный / временный): \_\_\_\_\_

Домашний телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_