

Директору
муниципального бюджетного
общеобразовательного
учреждения «Лицей Классический»
городского округа Самара
Титову А.Е.

от _____

(Ф.И.О. родителей полностью)
проживающего (ей) по адресу:

(индекс, адрес постоянной прописки, телефон)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу рассмотреть вопрос о зачислении моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

на вакантное место для поступления в _____ (профиль) класс МБОУ
Лицей Классический г.о. Самара с 01 сентября 2024 г.

Дополнительные сведения абитуриента :

Число, месяц, год и место рождения _____

Окончил (а) _____
(указать класс и наименование учебного заведения)

Какой иностранный язык изучал(а) в среднем учебном заведении _____

Фамилия, имя отчество родителей, их место жительства:

Отец _____

Мать _____

С Уставными документами образовательного учреждения ознакомлен (а) _____

Дата : _____

Подпись : _____