

Директору Іллінівського ОЗЗСО з
поглибленим вивченням іноземних мов
Іллінівської сільської ради
Краматорського району
Донецької області
Світлані Бурдун

(прізвище, ім'я, по батькові обатьків)

що проживають за адресою
село/місто _____
вул. _____
буд. _____, кв. _____
контактний телефон _____

ЗАЯВА

Прошу Вас прийняти документи моєї дитини

(прізвище, ім'я, по батькові)

випускника(ниці) 9 класу до Іллінівського ОЗЗСО до 10-го класу на навчання з використанням дистанційних технологій.

Зі статутом, освітньою програмою, правилами поведінки учнів та внутрішнім розпорядком Іллінівського ОЗЗСО ознайомлені

До заяви додається:

- копія свідоцтва про народження/паспорт;
- ідентифікаційний код;
- довідка про реєстрацію місця проживання особи;
- свідоцтво про здобуття базової середньої освіти, додаток;
- характеристика;
- копії документів батьків;
- довідка про проходження медичного огляду.

(ПІБ)
(дата)

(підпис)

