

Директору  
МБОУ «Шахтёрская СШ №19»  
Хрущевой Людмиле Николаевне

родителей \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Шахтёрской средней школы №19» по  
\_\_\_\_\_

---

программе обучения

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

### АНКЕТА

Ф. И. О. ребёнка \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Где воспитывался \_\_\_\_\_

Отец

\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О., где работает)

Мать

\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О., где работает)

Домашний адрес (прописка): \_\_\_\_\_

ПРОЖИВАНИЕ: \_\_\_\_\_

телефон домашний \_\_\_\_\_

рабочий \_\_\_\_\_

электронная почта \_\_\_\_\_

С Уставом школы ознакомлен(а) \_\_\_\_\_