

Директору ГБОУ КО КШИ «АПКМК»

Колесникову А.В.

от: _____

проживающего(ей) по адресу: _____

тел.дом. _____ тел.моб. _____

адрес эл.почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего _____ Ф.И.О. _____

« _____ » _____ 20 _____ г.р., место рождения _____

зарегистрированного по адресу: _____

в _____ (_____) класс ГБОУ КО КШИ «АПКМК».

прописью

С Уставом ГБОУ КО КШИ «АПКМК», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (_____)

Подпись

ФИО