Директору МБОУ ЗАТО г. Североморск
«Североморская школа полного дня»
О.Л. Клюшник

Родителя (законного представителя):
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать получение моим ребенком

_____

(Ф.И.О. полностью ребенка)

общего образования в _____

(организации, вне организации)

в _____ *форме.*

(очной, очно-заочной, заочной)

При выборе формы получения общего образования и формы обучения мнение моего ребенка учтено.

С локальными нормативными актами МБОУ ЗАТО г. Североморск «Североморская школа полного дня» о формах получения образования и формах обучения ознакомлен(а).

_____	_____	_____	_____
(подпись)	*(расшифровка подписи)*	*(подпись)*	*(расшифровка подписи)*

_____ _____

(дата) *(дата)*