

Директору ГБОУ

Фамилия, инициалы директора школы

ФИО родителя/законного представителя (полностью)

Адрес проживания

Контактный телефон (мобильный)

Заявление

Прошу включить в Реестр на оздоровление моего сына/дочь/опекаемого:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Образовательная организация (полное название) _____

Класс _____

Адрес проживания (фактический) _____

Реквизиты свидетельства о рождении (до 14 лет)/паспорт (после 14 лет) _____

Льготная категория (при наличии) _____

Сведения о родителях:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

дата

подпись