

Директору Государственного бюджетного
образовательного учреждения Херсонской
области «Сивашская школа № 1
Новотроицкого муниципального округа»
Ципп С. И.

(фамилия, имя, отчество родителя (законного
представителя)
проживающего по адресу:

номер телефона

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
_____ г.р., в _____ класс ГБОУ Херсонской области «Сивашская
школа № 1 Новотроицкого муниципального округа».

К заявлению прилагаю такие документы:

1. Копия удостоверения личности ребенка.
2. СНИЛС ребенка.
3. ОМС ребенка.
4. Справку медицинской комиссии.
5. Карту прививок.
6. 2 шт. фото ребенка.
7. Копия удостоверения личности родителя.
8. СНИЛС родителя.
9. ОМС родителя.
10. Справка о составе семьи.

(дата)

(подпись/расшифровка)