

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГОБОУ Мурманская КШИ № 3  
**Садовской Е.Н**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)*

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс ГОБОУ Мурманская КШИ № 3

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

**Мать (Ф.И.О.)** \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации и/или места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Отец (Ф.И.О.)** \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации и/или места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

