

Директору МБОУ лицея № 14
города Ставрополя
Медведевой В.А.

(Ф.И.О. ребенка)

Проживающей(его) по адресу:

Телефон: _____

Адрес эл.почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять _____
(фамилия, имя, отчество,

число, месяц, год рождения ребенка)
в 10 класс _____ МБОУ лицея № 14 города Ставрополя.

С Уставом, лицензией, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами регламентирующими деятельность МБОУ лицея № 14 г. Ставрополя, положением о форме, положением о пропускном режиме ознакомлен(а).

Подпись _____

« ____ » _____ 20 ____ г.