

Директору _____ муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения _____ «Средняя
общеобразовательная школа № 16
имени Ф.Г. Шпака Белоглинского
района»
Хрулевой Лале Владимировне

(Ф.И.О. заявителя в род. падеже)

проживающего (ей) по адресу:

Белоглинского _____ района,
Краснодарского края
Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять меня в 10 класс универсального профиля муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 16 имени Ф.Г. Шпака Белоглинского района».

С Уставом школы ознакомлен (а). Обязуюсь его выполнять.

дата

подпись

Ф.И.О.