

Директору МАОУ  
Луговской СОШ  
Нелаевой Т.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(место жительства)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты:  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в консультативно методический пункт структурного подразделения МАОУ Луговской СОШ моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
(/Ф.И.О., дата и место рождения ребенка, адрес регистрации)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя / Фамилия И.О.