

Директору ГБОУ «ШКОЛА № 8
Г.О. ГОРЛОВКА»
В.В. Ляшенко

Ф.И.О. родителя, законного представителя
(полностью)

Адрес проживания

Контактный телефон (мобильный)

Заявление

Прошу включить в Реестр на оздоровление моего сына (дочь, опекаемого)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Образовательная организация (полное название) ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ШКОЛА № 8
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРЛОВКА»

Класс _____

Адрес (фактического проживания) ДНР, г _____

ул. _____, д. _____, кв. _____

Реквизиты свидетельства о рождении (до 14 лет)/паспорта _____

Социальная категория (при наличии) _____

Сведения о родителях: _____
ФИО

Год, месяц, число рождения _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

Дата

Подпись

Директору ГБОУ «ШКОЛА № 8
Г.О. ГОРЛОВКА»
В.В. Ляшенко

Ф.И.О. родителя, законного представителя
(полностью)

Адрес проживания

Контактный телефон (мобильный)

Заявление

Прошу включить в Реестр на оздоровление моего сына (дочь, опекаемого)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Образовательная организация (полное название) ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ШКОЛА № 8
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРЛОВКА»

Класс _____

Адрес (фактического проживания) ДНР, г _____

ул. _____, д. _____, кв. _____

Реквизиты свидетельства о рождении (до 14 лет)/паспорта _____

Социальная категория (при наличии) _____

Сведения о родителях: _____
ФИО

Год, месяц, число рождения _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

Дата

Подпись