

Директору МБОУ Школа №100  
Багаевой Гюзель Идрисовне

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:  
почтовый индекс: \_\_\_\_\_, г. Уфа  
ул. \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Я,

\_\_\_\_\_

предоставил(а) следующие документы для поступления в школу моего ребенка

\_\_\_\_\_

	Копия свидетельства о рождении (копия)
	Сертификат прививок
	Медицинская карта
	Копия ИНН ребенка
	Копия страхового медицинского полиса ребенка

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Директору МБОУ Школа №100

Багаевой Гюзель Идрисовне

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

почтовый индекс: \_\_\_\_\_, г. Уфа

ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Я,

предоставил(а) следующие документы для поступления в школу моего ребенка

	Копия свидетельства о рождении (копия)
	Сертификат прививок
	Медицинская карта
	Копия ИНН ребенка
	Копия страхового медицинского полиса ребенка

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)