Директору ОГАОУ «Лицей ядерных технологий» при НИЯУ МИФИ» И.В. Астраханцевой

	родителя (законного представителя)
	Фамилия
	Имя
	Отчество
	Место регистрации:
	Город
	Улица
	Дом корп кв
	Телефон
	E-mail:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу принять моего ребенка (сына	а, дочь)
(фамилия, имя, от	ечество)
(дата и место рождения, место фактического проживания)	
В 5 класс с изучением на углубленн	ом уровне
	(перечень предметов)
Форма обучения: очная	
Topina oby formati o man	
Изучал(а)	язык.
(указать иност	гранный язык, изучаемый в школе)
	«»20 года
(подпись) (расшифров	ка подписи)
Сведения о родителях:	
Мать:	
(ФИО, место фактического прожи	вания, номер телефона)
Orani	<del></del>
Отец:(ФИО, место фактического прож	кивания номер тепефона)
(\$110, meeto quarti teckoro fipoz	ambanini, nomep restequina)
С Уставом ОГАОУ «Липей ядерны	тх технологий» при НИЯУ МИФИ», свидетельством о
	цензией № Л 035-01216-73/00653121 на право ведения
	овной образовательной программой, режимом работы,
	а ОГАОУ «Лицей ядерных технологий» при НИЯУ
МИФИ» ознакомлен(а).	1
	«» 20 года
(подпись) (расшиф Родным является язык	ровка подписи)
Язык обучения	
На участие в индивидуальном отбор	ne
согласен(на)/ не согласен(на)(подп	ись) (расшифровка подписи)
С выбором предметов учебного пла	на
согласен(на)/ не согласен(на)	ись) (расшифровка подписи)
(подп	ись) (расшифровка подписи)