**Организация**

**приёма в 5 класс МБОУ Лицей г.Азова.**

Количество классов – 1

Количество учащихся – 25 чел.

**Образец заявления.**

# Директору МБОУ Лицей г. Азова

## Л.В. Деревяшко

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Заявление

Прошу принять в 5 класс Лицея г. Азова моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, который в настоящее время обучается в СОШ №\_\_\_\_\_

# Иностранный язык -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с Уставом Лицея, лицензией и

документами по аккредитации ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата. Подпись.