

Директору казенного общеобразовательного учреждения
Вологодской области «Вечерняя (сменная) школа № 2»
Снеговой С.В.

от _____

уроженец г. _____

дата рождения _____

Заявление.

Прошу принять меня в контингент обучающихся _____ класса с _____.

Дата _____

Подпись _____

Дополнительно

1. Сатья _____

2. Начало срока _____

3. Конец срока _____

4. Домашний адрес _____

5. УДО (год, месяц) _____

6. Место работы в ИК-20 _____

7. Образовательное учреждение, оконченное ранее (название, адрес) _____
