Директору

(расшифровка подписи)

муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №15» (МОУ «СОШ №15») Керецман И.Н. (ФИО родителей (законных представителей)) проживающего(ей) по адресу Мобильный телефон Заявление Прошу зачислить моего ____ (степень родства для несовершеннолетних граждан, Ф.И.О. полностью) _____, учащегося 1 класса, в кадетский класс МОУ «СОШ № 15». С Положением о кадетском классе, режимом работы ознакомлен(а). Дата « »______ 2025г. (подпись) (расшифровка подписи) Директору муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №15» (МОУ «СОШ №15») Керецман И.Н. (ФИО родителей (законных представителей)) проживающего(ей) по адресу_____ Мобильный телефон Заявление Прошу зачислить моего (степень родства для несовершеннолетних граждан, Ф.И.О. полностью) , учащегося 1 класса, в кадетский класс МОУ «СОШ № 15». С Положением о кадетском классе, режимом работы ознакомлен(а). Дата «____»____ 2025г.