

Учетный номер _____

Директору МКОУ СОШ с.п. Аушигер

Л.Д. Бадзовой

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

заявление

Прошу принять моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (дата и место рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____

в _____ класс Вашей школы.

ФИО матери (полностью) _____

адрес места проживания матери: _____

Телефон матери _____

ФИО отца (полностью): _____

адрес места проживания отца: _____

Телефон отца _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

_____/_____/

(подпись)

(расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка – 1 экз.
2. Медицинскую справку № 026 – 1 экз.
3. Справку с места жительства ребенка
4. Аттестат об основном общем образовании

" ____ " _____ 20 ____ год

(дата подачи заявления)