

Зачислить в _____ класс
« ____ » _____ 20 ____ г.
Директор _____ В.Л.Частикова
Приказ № 01-14/_____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МОУ «СОШ №15»
В.Л.Частиковой

ФИО родителя (законного представителя)
полностью

проживающего по адресу

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь)

ФИО поступающего полностью

Дата рождения: _____
число, месяц, год рождения

Место рождения: _____
в соответствии со свидетельством о рождении

Проживает
по адресу: _____
нужное подчеркнуть: место прописки/проживания/постоянная
регистрация/временная регистрация

в _____ класс _____
указать профиль (при наличии)

Язык, изучаемый в качестве иностранного: _____.

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, учебным планом, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

К заявлению прилагаю:

- личную карту учащегося;
- справку о месте проживания ребенка.

