

Директору МОУ «СОШ» п. Усть-Лэкчим

Турьевой И.А.

_____ (фамилия имя отчество родителя (законного представителя))

_____ проживающего по адресу: _____

_____ (домашний телефон, сотовый телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка, _____ (Фамилия Имя Отчество (последнее – при наличии) ребенка)

_____ в _____ класс Вашего образовательного учреждения.

Дата рождения _____

Место рождения _____

Ребенок посещал (обучался) _____ (школу (какую, где) или д/с)

Дополнительные сведения:

Ф. И. О. матери _____ тел. _____

Ф. И. О. отца _____ тел. _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места жительства родителей (законных представителей) _____

Форма обучения (*нужное подчеркнуть*): очная, очно-заочная, семейное образование, экстернат.

Язык обучения _____

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, права и обязанности обучающихся, в МОУ «СОШ» п. Усть-Лэкчим ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____

Регистрационный номер _____

Приказ о зачислении № _____ от _____ г.

Директор школы _____ /И.А. Турьева