

Зачислить в 1 класс с 01.09.2019 г.
МБОУ СОШ №10
приказ № _____ от _____ 2019 г.

Директору МБОУ СОШ № 10
Сиденко Наталье Владимировне
Ф.И.О. родителей

_____ Н.В. Сиденко

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ в _____ класс МБОУ СОШ № 10,
дата рождения _____, место рождения _____

проживающего по адресу _____

постоянная регистрация _____

временная регистрация _____

на срок до « _____ » _____ 20 _____ г.

Предоставляю следующую контактную информацию:

| | Мать | Отец |
|--------------------|------|------|
| Фамилия | | |
| Имя | | |
| Отчество | | |
| Контактный телефон | | |
| Электронная почта | | |

К заявлению прилагаю:

1. Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка
2. Ксерокопия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (пребывания)

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми школой, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в школе ознакомлен(а) и согласен(а).

_____ Подпись родителей (законных представителей)

Дата _____

Подпись _____