

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заявление родителей (законных представителей) о приеме в муниципальное  
общеобразовательное учреждение

Директору МОУ-СОШ с.Подлесное Марковского р-на  
Мельничёнку Ю.П.

Родителя \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Место регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон : \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения \_\_\_\_\_

(дата рождения)

(место проживания)

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_

(наименование и место расположения школы)

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык (при приеме в 1 класс не указывается).

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности (серия 64ЛО1 № 0002935 регистрационный номер 3170 от 10 января 2017 года действительна - бессрочно), со свидетельством о государственной аккредитации (Серия 64АО1 № 0000347 регистрационный номер 1070 от 09 декабря 2015 года действительна по 09 декабря 2027 года), Положением об Управляющем совете школы, с Образовательной программой, с Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а).

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ «О зачислении».

Подпись: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года