

Директору МБОУ «Шугуровская СОШ
Ларькину И.Ф.

проживающей(его) по адресу: _____

Заявление

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

в _____ класс МБОУ «Шугуровская СОШ».

Дата рождения: _____.

Место рождения: _____.

_____.

Адрес фактического проживания: _____.

_____.

Адрес регистрации (прописки): _____.

_____.

Родители /законные представители:

Мать: _____.

(ФИО полностью)

Адрес проживания: _____.

_____.

Телефон _____.

Отец: _____.

(ФИО полностью)

Адрес проживания: _____.

_____.

Телефон _____.

Законный представитель: _____.

(ФИО полностью)

Адрес проживания: _____.

_____.

Телефон _____.

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с порядком приёма на обучение в данную школу, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

дата

_____ / _____

подпись

расшифровка подписи