

Директору МБОУ «Заостровская СШ»  
Неверовой Александре Васильевне

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_**

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего по адресу:

зарегистрированного по адресу:

в «\_\_» класс МБОУ «Заостровская СШ».

Дата рождения ребенка: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г

Место рождения ребенка:

**Мать:**

Фамилия Имя Отчество: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Отец:**

Фамилия Имя Отчество: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(дата)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, с положением о языках образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Заостровская СШ», о том, что образовательная деятельность в учреждении осуществляется на русском языке - государственном языке Российской Федерации ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(дата)

*(подпись родителя (законного представителя))*

---