

Директору МБОУ «Заостровская СШ»
Коноваловой Лидии Сергеевне

_____ (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: _____

_____ (дата)

_____ (подпись родителя (законного представителя))

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))

Выбираю для моего ребенка язык образования _____

Выбираю для изучения моим ребенком предмет родной язык _____

_____ (дата)

_____ (подпись родителя (законного представителя))