

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Директору МБОУСОШ № 9
(наименование учреждения)

Баранцевой Н.В.

(Ф.И.О. директора)

Родителя (законного представителя),
(ненужное зачеркнуть)

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Домашний адрес:

место фактического проживания: _____

место регистрации:

Город _____ улица _____

дом _____ кв. _____

Телефон _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять (меня) моего (ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____

в _____ класс МБОУСОШ № 9

(наименование учреждения)

Изучал (а) _____ язык (для 2-11 классов)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами,

_____ (другие документы, регламентирующие образовательную деятельность)

ознакомлен (а)

_____ (подпись)

Приложения (нужное подчеркнуть):

- Медицинская карта (справка);
- Копия свидетельства о рождении (копия паспорта – при наличии);
- Ведомость с оценками промежуточной аттестации (текущими оценками);
- Документ об основном общем образовании;
- Иные документы (указать какие) _____

Дата _____

_____ Подпись /Фамилия И.О./