

Заявление

Прошу принять

_____ (Ф.И.О. ребенка)
" ____ " _____ 20 ____ г. рождения,

_____ (место рождения),
проживающего по адресу

_____ (адрес места жительства ребенка по месту регистрации)

_____ (фактический адрес места жительства ребенка)

в _____ класс.

Мать

_____ (ФИО законного представителя)

_____ (место жительства, контактный телефон)

Отец

_____ (ФИО законного представителя)

_____ (место жительства, контактный телефон)

_____ " ____ " _____ 20 ____ г.

_____ (подпись законного представителя/ФИО)

_____ " ____ " _____ 20 ____ г.

_____ (подпись законного представителя/ФИО)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, локальными актами МБОУ «Еланцынская СОШ» ознакомлен(а).

_____ " ____ " _____ 20 ____ г.

_____ (подпись законного представителя/ФИО)

_____ " ____ " _____ 20 ____ г.

_____ (подпись законного представителя/ФИО)