|  |
| --- |
| Директору МБОУ СОШ с. ВознесенскоеБоевой Н.А |
|  |
|   |
| (фамилия, имя, отчество заявителя - |
|   |
| родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося |
| проживающего по адресу: с. Вознесенскоеулица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| дом |   | кв. |   | тел. |   |

Заявление

|  |
| --- |
| Прошу зачислить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|   |
|   |
| (фамилия, имя, отчество) |
|   | года рождения, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (число, месяц, год рождения) |  (место рождения) |
| в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(класс)  |
| Изучаемый иностранный язык (кроме первых классов): |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| В случае принятия решения об отказе в приёме, прошу |
| информировать меня (выбрать способ информирования): |
| по электронной почте, | e-mail: |  |
| по почте на указанный адрес проживания |
| при личном обращении. |

|  |  |
| --- | --- |
| С Уставом образовательного учреждения, организации лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, организации основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, организацией, правилами внутреннего распорядка учащихся и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а)  |   |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
| (дата) | (личная подпись заявителя) |