

Зачислить в ___ класс с « ___ » _____ 20__ г.(заполняется руководителем)

Остальцева Светлана Владимировна

(И.о. директора)

_____ (подпись и.о директора)

И.о. директора МБОУ СОШ №18 г. Кирова
Остальцевой С.В.

от _____

(ФИО родителя)

проживающ(его/ей) по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить в _____ класс МБОУ СОШ №18 города Кирова моего ребенка _____

_____ (ФИО ребенка)

1. Дата рождения ребенка _____

2. Место рождения ребенка _____

3. Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____
выдано _____

« _____ » _____ г.

4. Адрес регистрации ребенка _____

5. Адрес проживания ребенка _____

6. Контактный телефон: _____

7. адрес электронной почты(если имеется) _____

8. Из какого образовательного учреждения прибыл ребенок _____

9. Мать ребенка:

ФИО _____

Место работы: _____

Должность: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты(если имеется) _____

10. Отец ребенка:

ФИО: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты(если имеется) _____

11. Иной законный представитель ребенка:

ФИО: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты(если имеется) _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, основными общеобразовательными программами, иными локальными актами в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а).

Дата подачи заявления _____

_____ (ФИО заявителя)

_____ (подпись заявителя)