

Регистрационный номер _____

<p>« ____ » _____ 20__ г.</p> <p>Заявление</p>	<p>Директору МБОУ СОШ с. Войсковая Казинка Шишкину Николаю Васильевичу</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)</p>
---	---

Прошу Вас принять моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество полностью)

в _____ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы с. Войсковая Казинка Долгоруковского муниципального района Липецкой области

Дата и место рождения претендента на обучение _____

Форма обучения – очная, очно-заочная, заочная (нужное подчеркнуть).

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей) _____

Контактные телефоны родителя (законного представителя) _____

Контактные телефоны родителя (законного представителя) _____

С Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Постановлением о закреплённой территории ознакомлены.

Подпись родителя (законного представителя) _____

(Расшифровка подписи)

Подпись родителя (законного представителя) _____

(Расшифровка подписи)