

Входящий № _____
от «___»____. 20__г.

Зачислить в _____класс МБОУ-СОШ
С. Алексеевка Аркадакского района
Саратовской области с «__»____. 202_г.

Директор школы:

Директору МБОУ-СОШ
с. Алексеевка Аркадакского района
Саратовской области
Шишкину Валерию
Николаевичу
родителя (Ф.И.О
заявителя)

проживающего по адресу:

контактный тел.

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына (мою дочь) _____

Ф.И.О.,(дата рождения, место рождения)

в _____класс МБОУ-СОШ с. Алексеевка Аркадакского района Саратовской области

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы, должность, тел. _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы, должность, тел. _____

С уставом ОО, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ОО, основными образовательными программами, реализуемыми ОО, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса школы ознакомлен (а).

Подпись _____

«__»____. 20__г.