

Директору МАОУ СОШ № 2

С.В. Терсковой

(фамилия, имя, отчество заявителя -родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

проживающего по адресу:

нас. пункт _____

улица _____

дом _____ кв. _____

тел.: _____

e-mail: _____

заявление

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения,

(число, месяц, год)

адрес проживания: _____,

адрес регистрации: _____

в _____ класс МАОУ СОШ № 2 для получения общего образования.

Окончил(а) _____ классов школы № _____ (при приеме в 1-й класс не заполняется).

Изучал(а) _____ язык (при приеме в 1-й класс не заполняется).

В случае принятия решения о зачислении или об отказе в приёме прошу информировать меня (выбрать способ информирования): по электронной почте

e-mail: _____ или при личном обращении.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами ознакомлен(а).

(дата)

(личная подпись заявителя)

№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Ведущий документовед _____ Е.А. Буторина

Дополнительные сведения:

Какой д/с посещал (для поступающих в 1 класс) _____

СНИЛС ребёнка № _____

Мать (мачеха): Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

(число, месяц, год)

Тел. дом., сот. _____

Место работы _____

Должность _____ тел. раб. _____

Отец (отчим): Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

(число, месяц, год)

Тел. дом., сот. _____

Место работы _____

Должность _____ тел. раб. _____

Законный представитель Ф.И.О. _____

Основание _____

Дата рождения _____

(число, месяц, год)

Тел. дом., сот. _____

Место работы _____

Должность _____ тел. раб. _____