

Директору МБОУ «СОШ № 10»
Колесник Л.Н.

(фамилия, имя, отчество родителя, законного
представителя)

проживающего(ей) по адресу:
контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить несовершеннолетнего (сына, дочь, опекаемого
ребенка, приемного ребенка)

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

дата рождения ребёнка _____

(число, месяц и год рождения)

место рождения _____

в _____ класс МБОУ «СОШ №10» в порядке перевода
из _____

(наименование исходной образовательной организации)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

подпись

дата

подпись

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать _____

(фамилия, имя, отчество)

Отец _____

(фамилия, имя, отчество)