

Регистрационный номер № _____

Директору МОУ «СОШ №4»
С.С. Сидорову

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь)

ФИО поступающего полностью

дата рождения _____
число, месяц, год рождения

место рождения _____
число, месяц, год рождения

проживает по адресу: _____

в группу для занятий в «Школе будущего первоклассника».

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, образовательными программами, учебным планом, Положением о предоставлении дополнительных (платных) образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

« ____ » _____ 20__ г.

подпись

фамилия, инициалы

Дата и номер приказа о зачислении в группу: _____