

Директору МОУ «Будаговская
СОШ» Лобановой Л.П.

от _____,
проживающего(ей) по адресу:

_____,
контактный телефон:

_____,
эл. почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____,

_____ года рождения, проживающего по адресу:
_____, в 1-й класс МОУ «Будаговская СОШ»

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами МОУ «Будаговская СОШ», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« » _____ 20__ г.

подпись _____