

Директору МБОУ СОШ № 19
Агеевой О.Е.

от _____

Адрес _____

Телефон _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О.)

в _____ класс. Дата рождения _____,

место рождения _____

Откуда прибыл(а) _____
(образовательное учреждение)

Сведения о родителях:

Мать

1. Ф.И.О. _____

2. Место работы _____

3. Занимаемая должность _____

4. Рабочий телефон _____

5. Мобильный телефон _____

Отец

1. Ф.И.О. _____

2. Место работы _____

3. Занимаемая должность _____

4. Рабочий телефон _____

5. Мобильный телефон _____

В услугах школьного автобуса _____
(нуждаюсь, не нуждаюсь)

С Уставом МБОУ СОШ №19; лицензией на право ведения образовательной деятельности; свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ №19, Положением о порядке приема граждан в школу; основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ № 19, постановлением главы администрации города Яровое о закреплении территории, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____