

Регистрационный номер _____



Директор МБОУ СОШ №3 п.Смидович

О.Н. Абдрахманова

От

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
Место рождения _____	_____

Проживающего (ей) по адресу _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (мою дочь) _____ (ФИО)

« _____ » _____ года рождения в _____ класс на _____ форму обучения по _____ программе.

Сведения о родителях:

Отец _____

Место работы, контактный телефон _____

Мать _____

Место работы, контактный телефон _____

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись родителя)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с образовательными программами и другими документами регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а): _____

(подпись родителя)

С Положением о требованиях к единой школьной форме в образовательном учреждении ознакомлен(а): _____

(подпись родителя)

Подпись лица ответственного за прием и регистрацию заявления _____

« _____ » _____