

Зачислить в ___ кл. с «___» _____ 20__ г.
Директор МАОУ СШ № 9
_____ А.Д. Ронкин
Приказ № _____ от «___» _____ 20__ г.

Директору МАОУ СШ № 9
ГО Красноуфимск
А.Д. Ронкину
_____ ФИО
родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 9» моего ребенка

- _____ (ФИО ребенка) *
1. Дата рождения ребенка: «___» _____ 20__ г.*
2. Место рождения ребенка: _____ ;
3. Свидетельство о рождении ребенка:
серия _____ № _____, выдан _____
_____ «___» _____ 20__ г.
4. Адрес регистрации ребенка: _____ ;*
5. Адрес проживания ребенка: _____ ;*
6. Из какого дошкольного образовательного учреждения прибыл ребенок: _____ ;

Мать ребенка:

1. ФИО _____ ;*
2. Контактный телефон _____ ;*
3. Место работы _____ ;*

Отец ребенка:

1. ФИО _____ ;*
2. Контактный телефон _____ ;*
3. Место работы _____ ;*

Иной законный представитель:

1. ФИО _____ ;*
2. Контактный телефон _____ ;*
3. Место работы _____ ;*

К заявлению прилагаю: Копия свидетельства о рождении ребенка.

Справка о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; изучение родного (_____) языка. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Дата подачи заявления: «___» _____ 20__ г.

_____ (ФИО заявителя)

_____ (подпись заявителя)

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен.

_____ (ФИО заявителя)

_____ (подпись заявителя)

*- поля, обязательные для заполнения.