

Заявление
родителей (законных представителей) граждан о приеме
в муниципальное образовательное учреждение

Директору _____
(наименование учреждения)

_____ (Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства:

Телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата и место рождения, адрес места жительства)

в _____ класс

Обучение осуществлять на _____ языке

Сведения о родителях:

Мать _____ телефон _____
(фамилия, имя, отчество)

Отец _____ телефон _____
(фамилия, имя, отчество)

С Уставом _____, лицензией на осуществление
(наименование учреждения)

образовательной деятельности, распоряжением Администрации муниципального образования «Дорогобужский район» Смоленской области о закреплении территории за образовательным учреждением, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

_____ " ____ " _____ 20 ____ года
(подпись)