

Зачислить в ___ класс
с «__» _____ 20__ г.
Диденко Оксана Николаевна
(ФИО директора)

(подпись директора)

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Школа №185»
Диденко Оксане Николаевне
(ФИО директора)
от

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в _____ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 185» моего ребенка

фамилия, имя, отчество ребенка

Дата рождения ребёнка _____

Место рождения ребёнка _____

Адрес регистрации ребёнка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Отец:

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Иной законный представитель ребёнка:

ФИО: _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Прошу предоставить моему сыну / дочери получение образования на _____ языке.

Прошу организовать изучение _____ языка в качестве родного.

Ознакомлен(а) с Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Дата подачи заявления: _____

_____/_____

подпись

расшифровка подписи