

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

рег. № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Директор школы \_\_\_\_\_ А.В.Ченских  
(подпись)

Директору МБОУ «Белая СОШ»  
А.В. Ченских

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Белая СОШ» моего ребенка

\_\_\_\_\_ (полностью Ф.И.О.)

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка, (паспорт): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан(о)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Из какого образовательного учреждения прибыл ребенок \_\_\_\_\_

Получатели услуги:

**Мать ребенка или законный представитель:**

ФИО \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Отец ребенка или законный представитель:**

ФИО \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Форма обучения: очная, дистанционная, экстернат, семейная

(нужное подчеркнуть)

**С Уставом Школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, другими локальными актами Школы ознакомлен (а).**

**Условия Школы принимаю.**

**Согласен чтобы обучение осуществлялось на родном (русском языке).** \_\_\_\_\_

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.