

Директору МКОУ ХМР СОШ с.Селиярово

Ерновой Ирине Павловне

(фамилия и инициалы руководителя ОО)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью заявителя)

\_\_\_\_\_  
сведения о документе, подтверждающем статус  
законного представителя (№, серия, дата  
выдачи)

\_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)  
дата рождения: \_\_\_\_\_, место рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс.

Сведения о родителях(законных представителях) ребенка:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии), адрес места жительства, контактные телефоны)

2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии), адрес места жительства, контактные телефоны)

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МКОУ ХМР СОШ с.Селиярово ознакомлен(а).

(наименование ОО)

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись