

Директору МКОУ «Экибулакская ООШ»
Байрамовой У.А.

от _____
(ФИО родителя, законного представителя)
проживающей (-его) по адресу:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего(ю) сына(дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения _____

_____ (дата и место рождения ребенка)

в _____ класс вышеназванной школы для получения образования в очной форме.

Отец _____

Мать _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес фактического проживания ребенка: _____

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ с Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми этими образовательными учреждениями и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

К заявлению прилагаются (нужное подчеркнуть):

- согласие родителей (законных представителей) обучающегося на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка;
- ксерокопия свидетельства о рождении ребенка;
- ксерокопия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
- ведомость с оценками промежуточной аттестации (текущими оценками);
- аттестат об основном общем образовании;
- иные документы (перечень документов вносится родителями (законными представителями) собственноручно) _____

Подпись родителя (законного представителя):

_____ / _____

подпись

расшифровка подписи

Дата написания /подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.