

Директору МКОУ «Госталинская
ООШ»
Салатгереевой Д.А.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место проживания:

город _____

улица _____

дом _____ кв. _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь)

В _____ класс МКОУ «Госталинская ООШ»

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, место рождения)

Отец

_____ (фамилия, имя, отчество, место работы телефон)

Мать

_____ (фамилия, имя, отчество, место работы телефон)

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а)

_____ (да, нет)

С едиными требованиями к учащимся МКОУ «Госталинская ООШ» ознакомлен (а)

_____ (да, нет)

Не возражаю: - против трудовой практики _____

- против единой формы одежды _____

В случае нанесения моим ребенком материального ущерба МКОУ «Госталинская ООШ» обязуюсь его

возместить _____

Прилагаемые документы:

1. Личное дело учащегося
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Копия паспорта родителей (одного из родителей).
4. Медицинские документы (справка о состоянии здоровья, прививочная карта, копия медицинского полиса).
5. Для неполных семей (копия свидетельства о разводе родителей).

« ____ » _____

20 ____ г.

_____ (подпись)