

Директору МБОУ «Бакланская СОШ»

Селиванову Ю.Г.

Родителя \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребёнка ( сына, дочь)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

Окончил (а) \_\_\_\_\_ классов

школы \_\_\_\_\_

(наименование и место расположения)

Изучал (а) \_\_\_\_\_ язык (при приёме в 1 класс не указывается).

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством об аккредитации, образовательными программами ознакомлен (а) и обязуюсь выполнять.

\_\_\_\_\_

(подпись)

« \_\_\_\_\_ » 201\_\_ год.