

Директору
МБОУ "Березовская
СОШ им. С.Н. Климова"
Деревцовой
Вите Владимировне

(Ф.И.О. родителя ребенка (законного
представителя))

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка в ____ класс с _____ года.

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата рождения

Место рождения

Адрес места жительства

Сведения о родителях:

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства

Контактные телефоны

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства

Контактные телефоны

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

(дата) _____ (подпись родителя ребенка (законного представителя))

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, ознакомлены.

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

С Постановлением от 24 января 2018 г. №3 администрации Борисовского района Белгородской области "О закреплении муниципальных образовательных организаций, реализующих программы дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования за конкретными территориями Борисовского района" ознакомлены.

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

Дополнительно сообщая:

Адрес регистрации ребенка: _____
