

Директору  
МБОУ "Березовская  
СОШ им. С.Н. Климова"  
Шульгиной  
Валентине Владимировне

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

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка во \_\_\_\_ 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 27 января 2017 г. №5 администрации Борисовского района Белгородской области "О закреплении муниципальных образовательных организаций за конкретными территориями Борисовского района" ознакомлены.

Дополнительно сообщая:

Адрес регистрации Ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_