Резолюция директора:

_____ Г.С. Иванова
(подпись)

Директору
МБОУ «Нижнеларькарская СОШ»
Г.С. Иванова

от _____

(ФИО заявителя)

(адрес места проживания)

(номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою (моего) дочь (сына)

в класс _____
Дата рождения _____
Место рождения _____

Национальность _____
Отец (ФИО) _____
Мать (ФИО) _____

Место работы, должность, телефон, образование родителей:

Отец _____

Мать _____

Домашний адрес, телефон:

С Уставом Школы, лицензией на право осуществления образовательной деятельности по образовательным программам (дополнительные общеобразовательные программы: туристско-краеведческие, художественно-эстетические, физкультурно-спортивные, научно-технические направленности), свидетельством о государственной аккредитации и перечнем общеобразовательных программ (дошкольное, начальное общее, основное общее, среднее общее образование), Постановлением Администрации Октябрьского района от 28.01.2025 № 88 «О закреплении муниципальных образовательных организаций за конкретными территориями Октябрьского района на 2025 год», на основании личных заявлений родителей, с Правилами внутреннего распорядка обучающихся МБОУ «Нижнеларькарская СОШ»

Ознакомлен(а): _____ / _____ /

Личная подпись _____

« _____ » _____ 20____ г.