

Директору

_____ (наименование учреждения)

_____ (Ф.И.О. директора)

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

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка в 1 класс с 1 сентября _____ 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))