Директору муниципального бюджетного
общеобразовательное учреждение
«Ильинская средняя общеобразовательная школа»

_____
родителя (законного представителя)

_____
паспорт _____ выдан_____
_____
проживающей по адресу_____
_____
_____
контактный телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____
«___ »_____ года рождения, проживающего по адресу _____
_____
в _____ класс по очной форме получения образования.

С Уставом школы, лицензией на ведение образовательной деятельности по соответствующим образовательным программам, свидетельством о государственной аккредитации и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

С Правилами приёма в _____ класс ознакомлен(а).

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка _____, поступающего в ____ й класс, обучение на (нужно отметить):
- _____;
и изучение родного (нужно отметить)
-_____;
и родной литературы (литературного чтения) (нужно отметить)
-_____.

Приложение:
- копия свидетельства о рождении (копия паспорта для зачисления в10 класс) ребёнка:
- справка о месте проживания ребёнка;
- аттестат об основном общем образовании (при зачислении в 10 класс).
- копия пенсионного снилса
- копия паспорта родителя (законного представителя)

Дата _____ Подпись _____ /_____/