|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ Островянской СОШ  Копий Елене Павловне  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество родителя )  проживающей(его) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме на обучение**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Прошу принять моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_\_\_\_класс МБОУ Островянской СОШ.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Подпись | ФИО |

Приложения к заявлению:

* копия паспорта на \_\_\_\_ листах  в \_\_\_\_\_ экз.;
* копия свидетельства о рождении ребенка на \_\_\_\_\_ листах  в \_\_\_\_\_\_ экз.;
* копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на \_\_ л. в \_ экз.;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Подпись | ФИО |

Приложения к заявлению:

* копия паспорта на \_\_\_\_ листах  в \_\_\_\_\_ экз.;
* копия свидетельства о рождении ребенка на \_\_\_\_\_ листах  в \_\_\_\_\_\_ экз.;
* копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на \_\_ л. в \_ экз.;