

Директору МБОУ СШ №2 г. Лебедяни
Афанасовой О.В.
родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу принять моего ребенка в ___ класс на обучение по основным общеобразовательным программам начального общего образования

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства _____

Адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания ребенка (для детей, зарегистрированных на закрепленной за ОУ территорией) _____

Сведения о родителях:

Мать:

ФИО (полностью, последнее при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Конт. телефоны _____

Отец:

ФИО (полностью, последнее при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Контактные телефоны _____

« _____ » _____ 201__ г.

_____/_____
Подпись родителя (законного представителя)/Фамилия, инициалы

- Ознакомлены с Уставом ОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

- Ознакомлены с Постановлением о закреплении муниципальных образовательных организаций за конкретными территориями Лебедянского муниципального района, г.Лебедянь

« _____ » _____ 20__ г.

_____/_____
Подпись родителя (законного представителя)/Фамилия, инициалы

Регистрационный номер заявления _____

Регистрационный номер _____