

Решение директора
МБОУ СОШ № 3 им. Н.И.Дейнега

« _____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ СОШ № 3
им. Н. И. Дейнега ст. Павловской
Петрухину Александру Васильевичу

Родителя (Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

домашний телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 3 имени Никифора Ивановича Дейнега станицы Павловской муниципального образования Павловский район моего ребёнка

(ФИО (последнее – при наличии) ребенка)

1. Дата рождения ребенка « ____ » _____ 20 ____ г.

2. Место рождения ребенка _____

3. Свидетельство о рождении ребенка (паспорт – по достижении 14-летнего возраста): серия _____ № _____, выдано _____

4. Адрес регистрации ребенка: _____

5. Адрес проживания ребенка: _____

6. Из какого класса, какой общеобразовательной организации поступает (переводится при поступлении в школу) _____

7. На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка _____, поступающего в _____ профильный класс с изучением предметов на углубленном уровне _____

Заявитель – родитель (законный представитель) ребёнка:

1. ФИО (последнее при наличии) _____

2. Вид документа, подтверждающего личность _____

Серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

3. Сведения о документе, подтверждающем статус законного представителя (серия, №, дата выдачи, кем выдан): _____

4. Адрес регистрации: _____

5. Адрес проживания: _____

6. Контактный телефон: _____

7. E-mail: _____

К заявлению прилагаются:

Копия паспорта _____

Копия СНИЛС _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Дата подачи заявления « ___ » _____ 20__ г.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

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).

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)