

Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Харцызская средняя школа № 2»
Покровиной Е.С.

Ф.И.О. родителя полностью, телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
_____ в _____ класс вашей образовательной организации

Дополнительно предоставляю следующую информацию и документы:

1. Дата рождения ребенка _____
2. Свидетельство о рождении ребенка _____ (копия прилагается)
3. Адрес фактического проживания _____
4. Адрес регистрации (прописки) _____
5. МДОУ, где воспитывался ребенок _____
6. Медицинская справка _____

МАТЬ (или законный представитель, опекун (попечитель)):

1. Ф.И.О. _____
2. Место работы, должность _____
3. Контактный телефон _____

ОТЕЦ (или законный представитель, опекун (попечитель)):

1. Ф.И.О. _____
2. Место работы, должность _____
3. Контактный телефон _____

С Уставом школы, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательный процесс в учреждении ознакомлен (-а).

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата ознакомления) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата подачи заявления) _____ (подпись заявителя) _____ (И.О. Фамилия)

(Заполняется ответственным лицом):

ОТМЕТКА О ЗАЧИСЛЕНИИ: зачислен (-а) в _____ класс « _____ » _____ 20 ____ г.,
запись в журнале приема заявлений под № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

РАСПИСКА О ПОЛУЧЕНИИ ДОКУМЕНТОВ ВЫДАНА:

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)