

Директору
МАОУ СОШ № 1
Е.В.Шваб

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

_____ (место жительства гражданина)
_____ контактный телефон:

_____ адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в консультативно-методический пункт МАОУ СОШ № 1
(наименование образовательного учреждения)

моего сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

«__» _____ 20__ г. _____
(дата рождения и место рождения)

Проживающего (ую) по адресу: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать (законный представитель):

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Проживающая по адресу: _____

Контактные телефоны _____

Отец (законный представитель):

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Проживающий по адресу: _____

Контактные телефоны _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАОУ СОШ № 1 .

Ознакомлен (а):

"__" _____ 201__ / _____ /

Подпись