

Директору МОУ Коптевской ООШ

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ в _____ класс.

Наличие права преимущественного приема на обучение _____

Дата рождения ребенка _____ Место рождения _____
(число, месяц, год)

Адрес места жительства ребенка _____

Родители (законные представители):

мать _____

адрес места жительства _____

тел. _____

отец _____

адрес места жительства _____

тел. _____

Прошу обеспечить обучение моего сына/дочери на _____ языке.

Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и родная литература» изучение _____ языка.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен_.

«__» _____ 202_ г.
(дата)

(подпись)