

Директору МБОУ СОШ № 2 г. Амурска

М.В. Федоровой

(фамилия, инициалы директора ОУ)

(фамилия, имя, отчество заявителя -

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

проживающего по адресу:

населенный

пункт _____

улица _____

дом _____

КВ. _____

Тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, в _____ класс для получения

(число, месяц, год рождения)

_____ общего образования.

(указать уровень образования: начальное, основное, среднее (полное))

Изучаемый иностранный язык _____

О принятом решении прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: _____

по почте на указанный адрес проживания

при личном обращении

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением ознакомлен (а)

(личная подпись
заявителя)

(дата)

(личная подпись заявителя)