

МУНИЦИПАЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ
ШКОЛА С.ПРЕОБРАЖЕНЬЕ
ИЗМАЛКОВСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ»
Адрес: 399012, с. Преображенье,
улица Стаханова, дом 10
Телефон: (47478) 3-62-34
(47478) 3-63-40
E-mail: preobrajnie@yandex.ru

Директору МБОУ СШ с. Преображенье
Измалковского района Липецкой области
Мараховой В.Н..
родителя (законного представителя)

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
родителя (законного представителя) ребенка)

заявление.

Прошу зачислить моего сына (мою дочь)

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка полностью)

(дата

рождения)

(место рождения ребенка)

(место проживания ребенка)

в ____ класс МБОУ СШ с. Преображенье Измалковского района Липецкой области

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) (дата рождения)

(Адрес проживания, контактные телефоны)

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) (дата рождения)

(Адрес проживания, контактные телефоны)

Прошу организовать обучение на _____ языке.

Прошу организовать изучение родного _____ языка из числа языков народов
Российской Федерации как предмета.

Со свидетельством о государственной регистрации, Уставом общеобразовательного
учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и
обязанностями учащихся

ознакомлен(а).

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Дата _____

Подпись _____

МУНИЦИПАЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ
ШКОЛА С.ПРЕОБРАЖЕНЬЕ
ИЗМАЛКОВСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ»
Адрес: 399012, с. Преображенье,
улица Стаханова, дом 10
Телефон: (47478) 3-62-34
(47478) 3-63-40
E-mail:preobrajnie@yandex.ru

И.о.иректора МБОУ СШ с. Преображенье
Измалковского района Липецкой области
Мараховой В.Н.
родителя (законного представителя)

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
родителя (законного представителя) ребенка)

заявление.

Прошу зачислить моего сына (мою дочь)

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка полностью)

(дата рождения)

(место рождения ребенка)

(место проживания ребенка)

в _____ класс МБОУ СШ с. Преображенье Измалковского района Липецкой области

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)(дата рождения)

(Адрес проживания, контактные телефоны)

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)(дата рождения)

(Адрес проживания, контактные телефоны)

Со свидетельством о государственной регистрации, Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся

_____ ознакомлен(а).

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Дата _____

Подпись _____