|  |
| --- |
| Директору МКОУ «СОШ с.Новоросляевка»  |
|  Дергачевского района Саратовской области  |
| Берченко О.В. |
| от  |
| проживающего(й) по адресу:  |
|   |
| телефон: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу принять моего(ю) |
|  сына /дочь Ф.И.О. ребенка,  |
|  |
| родившегося(уюся)  |
| число, месяц, год рождения, |
|  |
| место рождения |
| зарегистрированного(ую)/пребывающего(ую) по адресу\* : |
|  |
| адрес регистрации ребенка по месту жительства /пребывания |
|  |
| в класс МКОУ «СОШ с.Новоросляевка» Дергачевского района Саратовской области  |
|  |
| на обучение по очной форме. |
| С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом данного учреждения ознакомлен(а). |
| Сведения о родителях (законных представителях): |
| мать: |
| (Ф.И.О. полностью) |
| отец:  |
| (Ф.И.О. полностью) |
| Приложения: |
|  |
|  |
|  |

« » г.

(дата подачи заявления) (подпись)