

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Учётный номер _____
Приказ № _____ от _____ г.
Алфавитный № _____

Директору МОБУ «СОШ «Янинский ЦО»
А.Б. Зюзину
От родителя (законного представителя)

В приказ _____ А.Б. Зюзин

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Место жительства или регистрации:

Регион _____
Район _____
Поселок, деревня _____
Улица _____
Дом, кв. _____

Телефон _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка (сына, дочь)

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

(документ, удостоверяющий личность ребёнка)

(адрес места жительства, места пребывания, фактического места проживания)

из Дошкольного отделения _____ МОБУ «СОШ «Янинский ЦО» в _____ класс Вашей школы.
Форма обучения _____ (очная, очно-заочная, заочная, семейное образование, самообразование)
Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе
_____ (да/нет в случае необходимости обучения)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен.

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития моего ребёнка, уважать честь и достоинство других участников образовательного процесса, выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего распорядка для учащихся, а также выполнять иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования, локальными нормативными актами учреждения образования.

Язык образования: русский язык

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: русский язык

Ответственность за здоровье моего ребенка по дороге в школу и обратно домой беру на себя.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ года.