

Директору МОУ СШ № 29
Тракторозаводского района Волгограда
Е. В. Чернышовой

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребёнка в _____ класс вашей школы

Право приема _____
(очередной, внеочередной)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Пол (м/ж) _____

Дата рождения « ____ » _____ года

Место рождения:

Город _____

Район _____

Область _____

Страна _____

Гражданство _____

Адрес регистрации: индекс _____ адрес _____

Адрес места жительства фактический: индекс _____ адрес _____

Прибыл из: _____

Сведения о родителях (законных представителей):

ФИО матери: _____

ФИО отца: _____

(домашний адрес)

(домашний адрес)

(телефон домашний, сотовый, эл. адрес)

(телефон домашний, сотовый, эл. адрес)

Подпись родителей: _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Дата _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, ознакомлены.

С образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен _____

Язык обучения _____

Изучение родного языка _____