

г. Апшеронск
Директору МБОУ СОШ №2

ФИО законного представителя
зарегистрированного(ой) по месту
жительства _____
(адрес)

проживающего по адресу _____

контактные телефоны:

Заявление

Прошу зачислить в 1 - й класс моего (ю) (сын, дочь) _____

(Ф.И.О ребенка)

(дата и место рождения)

Ф.И.О. (мать
полностью) _____

Ф.И.О. (отец
полностью) _____

С Уставом школы, правилами приема, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, основными образовательными программами ознакомлены.

Обязуюсь обеспечить своего ребенка горячим питанием на счет родительских средств.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)