

Директору МОБУ «Новоилецкая СОШ»

Г.Г. Золотовской

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя – родителя)

_____ (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося,
проживающего по адресу:

населенный пункт _____

улица _____

дом № _____ кв. _____ тел. _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, в первый класс для получения начального

(число, месяц, год рождения)

общего образования.

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать
способ информирования):

по электронной почте, e-mail: _____

☐

по почте на указанный адрес проживания

☐

при личном обращении

☐

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения

образовательной деятельности, свидетельством о _____

государственной аккредитации ознакомлен (а) _____ (личная подпись заявителя)

_____ (дата)

_____ (личная подпись заявителя)