

Директору МБОУ «СОШ № 4 с. Гойты им.Апкаова И.И.»

(Ф.И.О директора)

(Ф.И.О родителя (законного представителя))

(написать адрес проживания родителя (законного представителя))

зарегистрированной по адресу
контактный телефон: 8 (____) _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь), _____,
_____ года рождения, проживающего по адресу:
_____, в 1-й класс Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа
№4 с.Гойты имени Апкарова Индерби Ильясовича» (далее – МБОУ «СОШ
№4 с.Гойты им.Апкарова И.И.»).

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и
изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном
_____ языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____;
- справка по месту жительства на закрепленной территории.

(подпись родителя (законного представителя))

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными
программами и другими документами МБОУ «СОШ №4 с.Гойты
им.Апкарова И.И.», регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся
ознакомлен(а).

(подпись родителя (законного представителя))

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)