

## Заявление

родителей ( законных представителей ) о приеме в муниципальное общеобразовательное учреждение

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Сосновская основная  
общеобразовательная школа» Староконь Н.В.

**Мать**

**Отец**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место жительства:

Район \_\_\_\_\_

Посёлок \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу принять моего ребенка ( сына, дочь)

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения,

Место рождения:

\_\_\_\_\_

Место проживания:

\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

Язык обучения \_\_\_\_\_

(Родной язык, язык из числа народов РФ)

С Уставом МБОУ «Сосновская ООШ» , 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 ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ год.