

Директору МБОУ «Шахтёрская ОШ №21»
Пустовитовой Татьяне Николаевне

от _____

(ФИО полностью)
проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: +7 (949) _____,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____
_____, _____ года рождения,
проживающего по адресу: _____,
в 1-й класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Шахтёрская основная школа №21» (далее – МБОУ «Шахтёрская ОШ №21»).

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта с пропиской родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении;
- СНИЛС ребенка;
- ОМС ребенка;

дата

подпись

расшифровка подписи

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами МБОУ «Шахтёрская ОШ №21», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

дата

подпись

расшифровка подписи