|  |  |
| --- | --- |
| *Зачислить в \_\_\_\_\_\_\_\_класс*  *с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г*.  *Приказ №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.* | Директору МОБУ СОШ с. Языково  Васимову И.Ф  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  родителя (законного представителя) ребенка |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить(моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в 1 «д» класс «Юный ДОСААФОВЕЦ Башкортостана» имени воина –интернационалиста А.П. Панарина с «\_­\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. для получения начального общего образования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сведения о родителях (законных представителях) ребенка | Мать (законный представитель) | Отец (законный представитель) |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |
| Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законных представителя(ей) ребенка или поступающего  (улица, дом, квартира) |  |  |
| Адрес(а) электронной почты родителей ребенка или поступающего |  |  |
| Номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителей ребенка или поступающего |  |  |

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

С Уставом школы, Положением о кадетском классе, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, Положением о порядке приеме в школу и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МОБУ СОШ с. Языково, **ознакомлен(а)**.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/подпись одного родителя /расшифровка/

(законного представителя)ребенка

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/подпись второго родителя /расшифровка/

(законного представителя) при наличии/