

В приказ
Директор

_____ С.Ю. Сергиенко

Учетный номер _____

Директору МОБУ «СОШ «Агалатовский ЦО»
Сергиенко С.Ю.

От родителя (законного представителя)
(ненужное зачеркнуть)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации _____

Город (пос., дер., др.) _____

Район _____

Улица _____

Дом, кв. _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, место проживания)

на очную форму обучения в образовательной организации в _____ класс Вашей школы.

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

Окончил (а) _____ классов школы № _____. Изучал _____ язык
(при приеме в 1-й класс не заполняется).

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми в образовательном учреждении (на сайте ОУ- <http://agschool.ru>).

Обучение ведется на государственном языке РФ – русском языке

Ознакомлен (а).

_____ « ____ » _____ 20 ____ года.
(подпись) (расшифровка)

Контрольный талон № _____

1. Учетный номер заявления о приеме в общеобразовательное учреждение _____.

2. Отметка о сдаче документов:

- Копия свидетельства о рождении
- Медицинская карта форма 0-26 / У-2000 (справка о возможности обучения в общеобразовательной школе).
- Аттестат об основном общем образовании *.
- Личное дело **.

3. Срок уведомления о зачислении в ОУ _____.

4. Контактный телефон: 58-456, адрес эл. почты: agal@vsevobr.ru

сайт ОУ: <http://agschool.ru>

5. Контактный телефон Комитета по образованию: 57-038;

М.П.

Документы получил _____ « ____ » _____ 20 ____ года.

* заполняется при подаче заявления в 10-й класс;

** заполняется при подаче заявления во 2-9, 11-й класс