

Директору МБОУ «СОШ с. Степановка
имени Героя РФ Мустафина Р.Р.»

Переволоцкого района

Оренбургской области

С.А. Жирнову

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя законного представителя)

Место регистрации:

Область _____

Район _____

Село _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место проживания)

в _____ класс МБОУ «СОШ с. Степановка имени Героя РФ Мустафина Р.Р.»
Переволоцкого района.

Мать _____

(ф.и.о.)

(место работы, должность, телефон)

Отец _____

(ф.и.о.)

(место работы, должность, телефон)

С Уставом МБОУ «СОШ с. Степановка имени Героя Р.Ф Мустафина Р.Р.», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, основными образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

(число, месяц, год)

(подпись)