

Директору МБОУ школа-интернат
основного общего образования г.
Белебея муниципального района
Белебеевский район РБ
Р.К. Салиховой

гр. _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ_____ по адресу(фактическое
проживание)_____

адрес регистрации: _____

Заявление

Прошу зачислить в _____ класс
моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество полностью),
место рождения _____,
проживающего по адресу _____,
зарегистрированного по адресу _____
_____ года рождения.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной
деятельности,свидетельством о государственной аккредитации,
образовательными программами, правами и обязанностями учащихся и
воспитанников ознакомлен(а) _____

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении
2. Справка о регистрации по месту жительства
3. Личное дело (при переходе из другого ОУ)

Контактные телефоны: _____

E – mail: _____

Дата: _____ Подпись: _____