

Директору МБОУ Целинной СШ № 14  
Синяк О.В.  
родителя (законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (опекаемого, приемного) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью)

в \_\_\_\_\_ класс.

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, Приказом Управления образования администрации муниципального образования Ширинский район от 24.01.2018г №41 «О закреплении муниципальных образовательных организаций за конкретными территориями муниципального образования Ширинский район»; образовательной программой школы ознакомлен(а).

### Родители (законные представители) ребенка:

**Мать ребенка** \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Отец ребенка** \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)