

Входящий № _____
от _____ 201__ г.

Директору МБОУ «СОШ № 4 с УИОП СГО»
Кремер Елене Олеговне
от _____

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить путем перевода _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ (число, месяц, год рождения, место рождения)
в _____ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 4 с углубленным изучением отдельных предметов Советского городского округа», из (откуда прибыл:) _____

_____ (название школы или другие формы обучения)
Дополнительные сведения: _____

_____ (заполняется по желанию, при наличии дополнительных сведений и (или) пожеланий)
С Уставом МБОУ «СОШ № 4 с УИОП СГО», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, правами и обязанностями ознакомлен (а)

_____ (подпись)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

МАТЬ:

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес местожительства _____

Тел. рабочий: _____

Тел. мобильный: _____

ОТЕЦ:

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес местожительства _____

Тел. рабочий: _____

Тел.мобильный: _____

Перечень прилагаемых документов и подпись сдающего документы:

1. Личное дело обучающегося _____
2. Медицинская карта _____
3. Согласие на обработку персональных данных _____
4. Документы, содержащие информацию о результатах обучения в предыдущей организации _____

« _____ » _____ 201__ года Подпись _____ / _____