

Зачислить в _____ класс
 _____ *И.В.Хороших*

Директору МБОУ «СОШ №15»
 Хороших Инна Владимировна

от _____
 Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____ адрес места проживания

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата и место рождения _____

проживающего по адресу _____

в _____ класс в связи с переходом / переездом _____

(указать № Д/У, школы; место нахождения: село, город, район, область, республика)

С Уставом МБОУ «СОШ № 15», Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Законом «Об отдельных мерах по защите детей от факторов, негативно влияющих на их физическое, интеллектуальное, психическое, духовное и нравственное развитие в Иркутской области», локальными актами учреждения ознакомлен

(а) _____ (подпись)

Сведения о родителях(законных представителях):

Мать/ законный представитель/

Ф.И.О. (отчество при наличии) _____

Дата рождения _____

Адрес по прописке: _____

Адрес фактического проживания _____

Дом.телефон _____ Сот.телефон _____

Отец/ законный представитель/

Ф.И.О. (отчество при наличии) _____

Дата рождения _____

Адрес по прописке: _____

Адрес фактического проживания _____

Дом.телефон _____ Сот.телефон _____

Прилагаю следующие документы

Наименование документа	Отметка о наличии
Свидетельство о рождении ребенка	
Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания на закрепленной территории (при приеме в 1 класс лиц, проживающих на закрепленной территории)	
Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка(по усмотрению родителей/ законных представителей)	
Личное дело обучающегося, заверенное печатью образовательного учреждения, в котором он обучался ранее (при приеме в порядке перевода из другой ОО)	
Выписка текущих отметок обучающегося по всем учебным предметам в предыдущем образовательном учреждении (при приеме в порядке перевода из другой ОО в течение учебного года)	

Дата «___» _____ 20__ г.

Подпись _____

Зачислить в _____ класс
 _____ *М.В.Хороших*

Директору МБОУ «СОШ №15»
 Хороших Инне Владимировне
 от _____
 Ф.И.О. родителя (законного представителя)

 адрес места проживания

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата и место рождения _____

проживающего по адресу _____

в 10 _____ класс _____

С Уставом МБОУ «СОШ № 15», Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой среднего общего образования, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Законом «Об отдельных мерах по защите детей от факторов, негативно влияющих на их физическое, интеллектуальное, психическое, духовное и нравственное развитие в Иркутской области», локальными актами учреждения ознакомлен(а) _____ (подпись)

Сведения о родителях(законных представителях):

Мать/ законный представитель/

Ф.И.О. (отчество при наличии) _____

Дата рождения _____

Адрес по прописке: _____

Адрес фактического проживания _____

Дом.телефон _____ Сот.телефон _____

Отец/ законный представитель/

Ф.И.О. (отчество при наличии) _____

Дата рождения _____

Адрес по прописке: _____

Адрес фактического проживания _____

Дом.телефон _____ Сот.телефон _____

Прилагаю следующие документы

Наименование документа	Отметка о наличии
Аттестат об основном общем образовании	
Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (по усмотрению родителей/законных представителей)	

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____