

**Форма заявления
о зачислении обучающегося в принимающую организацию**

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ СОШ № 4 р.п. Сосьва
М.А.Меркушиной

(фамилия заявителя)

(имя заявителя)

(отчество заявителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

в _____ класс _____
(указать профиль при наличии)

Дата и место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребёнка:
Фактический _____

Адрес регистрации _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес места жительства:
Фактический _____

Адрес регистрации _____

телефон (рабочий, домашний, сотовый) _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес места жительства:
Фактический _____

Адрес регистрации _____

телефон (рабочий, домашний, сотовый) _____

Законный представитель: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес места жительства:
Фактический _____

Адрес регистрации _____

телефон (рабочий, домашний, сотовый) _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

Документы для обязательного ознакомления:

- Устав МБОУ СОШ № 4 р.п. Сосьва
- Лицензия на право осуществления образовательной деятельности
- Свидетельство о государственной аккредитации
- Основная образовательная программа
- Правила внутреннего распорядка обучающихся
- Другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

С документами ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

Предъявлены документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)