

Входящее № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директор  
МБОУ Ташлинская СОШ \_\_\_\_\_/О.Н.Герасимова/

Директору \_\_\_\_\_

(краткое наименование образовательной  
организации)

\_\_\_\_\_

(Ф. И. О. директора)

от \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_ ВЫДАН  
(серия, номер)

\_\_\_\_\_

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. рождения \_\_\_\_\_  
(место рождения)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс образовательной организации.

К заявлению прилагаются документы:

- свидетельство о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка;
- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ .

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)

\_\_\_\_\_

(Ф. И. О. ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Директор МБОУ Ташлинская СОШ \_\_\_\_\_ /О.Н.Герасимова/