Директору МКОУ «Ефимовская ООШ»

Исаковой Айшат Ахмедгаджиевне

Родителя(законного представителя)

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающая(ий) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу зачислить в \_\_\_ класс МКОУ «Ефимовская ООШ» моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО полностью)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года рождения, (на 1 сентября исполнится \_\_\_\_ лет \_\_\_\_ месяцев) .

ОЗНАКОМЛЕН(А) с Уставом МКОУ «Ефимовская ООШ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации ОУ , правами и обязанностями обучающихся.

Приложения:

1. Копия свидетельства о рождения ребенка.

2. Копия паспорта одного из родителей (законных представителей) с адресом регистрации.

3. Справка с места жительства.

4. Копии СНИЛС родителя(законного представителя) и ребенка.

5. Копия Мед. полиса ребенка.

6.ИНН родителя(законного представителя) и ребенка.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подпись расшифровка подписи