

Директору МБОУ НОШ № 7 г. Амурска

Л.Я. Кожуховой

---

от

(фамилия, имя, отчество заявителя)

---

проживающего по адресу:

(населенный пункт)

---

улица

дом

кв.

---

---

Заявление

Прошу зачислить \_\_\_\_\_

---

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_

(число, месяц, год рожде-  
ния)

(место рождения)

в \_\_\_\_\_

(класс)

Изучаемый иностранный язык (кроме первых и десятых классов):

---

В случае принятия решения об отказе в приёме, прошу  
информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: \_\_\_\_\_

по почте на указанный адрес проживания

при личном обращении.

С Уставом образовательного учреждения, организации, лицензией на право веде-  
ния образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредита-  
ции образовательного учреждения, организации, основными образовательными  
программами, реализуемыми образовательным учреждением, организацией и дру-  
гими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса  
ознакомлен (а)

---

(дата)

(личная подпись заявителя)