

«В приказ»  
Директор учреждения:  
\_\_\_\_\_ Л.Я. Кожухова  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201  
Вх № \_\_\_\_\_

Директору \_\_\_\_\_ МБОУ НОШ № 7 г.Амурска

Л.Я. Кожуховой

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_ (населенный пункт)

улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения) (место рождения)  
в \_\_\_\_\_  
(класс)

Изучаемый иностранный язык (кроме первых):

Сведения о родителях (законных представителях ребенка):

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. отца ребенка)  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. матери ребенка)  
\_\_\_\_\_ (адрес места жительства родителей (законных представителей))  
\_\_\_\_\_ (контактные телефоны родителей (законных представителей))

Дополнительно предъявляю документы:

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, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, распорядительным актом органа местного самоуправления Амурского муниципального района о закреплении муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений за территориями Амурского муниципального района, сроками приема документов, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи)