

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору муниципального общеобразовательного  
бюджетного учреждения «СОШ № 4»

**ИВАНОВОЙ Л.А.**

(Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя),

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Сот. \_\_\_\_\_

Место фактического проживания

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Сот. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, дата рождения)

в первый класс общеобразовательного учреждения **МОБУ «СОШ № 4»**

Противопоказания по состоянию здоровья для обучения в школе отсутствуют.

**С уставом муниципального общеобразовательного учреждения МОБУ «СОШ № 4»,  
лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о  
государственной аккредитации образовательного учреждения**

(другие документы, регламентирующие образовательную деятельность)

***Ознакомлен(а).***

Дата \_\_\_\_\_ 20      Подпись \_\_\_\_\_

***Контрольный талон N*** \_\_\_\_\_

***Отметка о сдаче документов***

1. Медицинская справка;
2. Свидетельство о рождении.

МП.

Документы получил \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Срок уведомления о зачислении " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Контактные телефоны: 8(3463) 218-935; 8(3463) 218-387

**\*\* \* предоставляется при подаче заявления в 1 классы**

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору муниципального общеобразовательного  
бюджетного учреждения «СОШ № 4»

**ИВАНОВОЙ Л.А.**

(Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя),

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации

Телефон \_\_\_\_\_

Сот. \_\_\_\_\_

Место фактического проживания

Телефон \_\_\_\_\_

Сот. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, дата рождения)  
в \_\_\_\_\_ класс общеобразовательного учреждения **МОБУ «СОШ № 4»**  
Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов школы \_\_\_\_\_ Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык

**С уставом муниципального общеобразовательного учреждения  
МОБУ «СОШ № 4», лицензией на право ведения образовательной деятельности,  
со свидетельством о государственной аккредитации образовательного  
учреждения** (другие документы, регламентирующие образовательную деятельность)

**Ознакомлен(а).**

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Контрольный талон N \_\_\_\_\_**

**Отметка о сдаче документов**

3. Медицинская карта;
4. Аттестат об основном общем образовании;
5. Личное дело;
6. Табель текущей успеваемости ( при переходе из одного общеобразовательного учреждения в другое общеобразовательное учреждение).

МП.

Документы получил \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Срок уведомления о зачислении " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Контактные телефоны: 8(3463) 218-935; 8(3463) 218-387

**\*\* \* предоставляется при подаче заявления во 2 - 11 классы**