

Директору МБОУ «Табачновская СОШ»
Зюбиной В.Н.

Проживающей по адресу:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Число, месяц и год рождения _____

В 1 класс МБОУ «Табачновская СОШ».

Регистрация по месту жительства

Адрес фактического проживания

Родители (законные представители):

Мать _____

Место работы, должность

Телефон: _____

Отец _____

Место работы, должность

Телефон: _____

Телефон: _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми школой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (-а).

« _____ » _____ 2017 г.

Подпись _____