

Директору МАОУ СОШ № 4 г. Калининграда
Виноградову Михаилу Витальевичу

Родителя _____

(фамилия, имя, отчество **родителя**, полностью)

Место регистрации (адрес) _____

(сведения о документе, подтверждающем статус законного
представителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

тел. _____

email: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(____ . ____ . ____ г.р.)

(фамилия, имя, отчество – полностью) ГРАЖДАНСТВО

место проживания: _____

место регистрации: _____

в _____ класс МАОУ СОШ № 4 г. Калининграда. Изучал(а) _____ язык.

Где обучался до поступления в МАОУ СОШ № 4 _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

отец _____

(фамилия, имя, отчество, место работы) ГРАЖДАНСТВО

тел. _____

мать _____

(фамилия, имя, отчество, место работы) ГРАЖДАНСТВО

тел. _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемой образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими документами, регламентирующими деятельность общеобразовательного учреждения, ознакомлен(а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются:

1. *Личное дело обучающегося*

2. *Медицинская карта обучающегося*

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приказ № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

№ личного дела _____