

Директору МБОУ СОШ № 40 г.Липецка

(адрес ОУ: 398043, г.Липецк, Гагарина, 123/3)

Аксеновой Татьяне Ивановне

гр. _____
(полностью ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

проживающ. по адресу _____
(фактическое проживание)

адрес регистрации: _____

дом. телефон _____

моб. тел. _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс с 1 сентября _____ года.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Проживающего по адресу _____

Зарегистрированного по адресу _____

Сведения о втором родителе:

Ф.И.О. _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес проживания _____

Контактные телефоны _____

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

С уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 40 г.Липецка, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

Регистрационный номер заявления _____

Расписку о приеме документов получил. Дата _____ Подпись _____