

Регистр.№ _____

Директору МБОУ СОШ № 40 г.Липецка
_____ Т.И.Аксеновой _____

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя ребенка,

(законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс в порядке перевода из

(указать наименование учреждения)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства (в случае изменения) _____

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

(дата)

(подпись родителя ребенка (законного представителя))

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(а).

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))