

Регистр.№ \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ № 40 г.Липецка

Т.И.Аксеновой

гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителей полностью)

фактическое проживание: \_\_\_\_\_

паспортные данные \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

фактическое проживание: \_\_\_\_\_

паспортные данные \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_ ,

« \_\_\_ » « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения ( \_\_\_\_\_ ),

(место рождения)

в группу по адаптации к условиям школьной жизни «Академия дошколят».

С уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 40 г.Липецка, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, приказом департамента о закрепленной территории, основными образовательными программами, Правилами приема граждан в МБОУ СОШ № 40 г.Липецка и иными локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлены и обязуемся выполнять.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Расшифровка \_\_\_\_\_