

Входящий № _____

Директору МБОУ «СОШ № 4
с УИОП СГО»

от _____ 202__ г.

Тульской О.В.

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить путем перевода _____

(Ф.И.О. ребенка)

(число, месяц, год рождения, место рождения)

в _____ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 4 с углубленным изучением отдельных предметов Советского городского округа», из (откуда прибыл:)

(название школы или другие формы обучения)

Родной язык: _____

Дополнительные сведения: _____

(заполняется по желанию, при наличии дополнительных сведений и (или) пожеланий)

С Уставом МБОУ «СОШ № 4 с УИОП СГО», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, правами и обязанностями ознакомлен (а)

(подпись)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

МАТЬ:

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес местожительства _____

Тел. рабочий: _____

Тел. мобильный: _____

ОТЕЦ:

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес местожительства _____

Тел. рабочий: _____

Тел.мобильный: _____

Перечень прилагаемых документов и подпись сдающего документы:

1. Личное дело обучающегося _____
2. Медицинская карта _____
3. Согласие на обработку персональных данных _____
4. Документы, содержащие информацию о результатах обучения в предыдущей организации _____

«__» _____ 202__ года Подпись _____ / _____