

Директору
МОУ «Волошовская СОШ»
(наименование МОУ)
Акимовой Наталье Александровне
(Ф.И.О. директора)
от
(Ф.И.О родителя)
проживающего(ей) по адресу
контактный телефон

Заявление

Прошу принять в порядке перевода _____
(Ф.И.О. ребенка)

" ____ " ____ 20 ____ года рождения, место рождения _____,
(свидетельство о рождении: серия _____ номер _____, выдано _____
_____))

проживающего по адресу _____
(адрес места жительства ребенка)

на обучение по _____ программе,
(образовательной)

В _____
(группе общеразвивающей направленности)

с режимом пребывания _____ с _____

Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации - _____.

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать:
Ф.И.О.:

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

Отец:
Ф.И.О.:

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

_____ / _____
подпись расшифровка подписи

С уставом, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанника ознакомлен(а).

_____/_____
подпись расшифровка подписи

" " 20 года