Директору МБОУ СОШ №2 МО «Барышский район»

Макаровой В.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. полностью)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 2 МО «Барышский район» на очную форму обучения моего (мою) сына (дочь)

|  |  |
| --- | --- |
| *Фамилия* |  |
| *Имя* |  |
| *Отчество (при наличии)* |  |
| *Дата рождения* |  |
| *Место рождения,* |  |
| *Адрес места жительства* |  |

**Сведения о родителях** (законных представителях):

Отец:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Фамилия* | |  |
| *Имя* | |  |
| *Отчество (при наличии* | |  |
| *Адрес места жительства* |  | |
| *Контактные телефоны* | |  |
|  | |  |

Мать:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Фамилия* | |  |
| *Имя* | |  |
| *Отчество (при наличии)* | |  |
| *Адрес места жительства* |  | |
| *Контактные телефоны* | |  |
|  | |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с Уставом МБОУ СОШ № 2 МО «Барышский район», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_специалиста\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Регистр.№ \_\_\_\_\_\_\_ Приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_