# Директору МБОУ СОШ с.Каменушка

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от

(ф.и.о. родителя, законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:

телефон

e-mail

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка) (дата рождения)

в класс МБОУ СОШ с.Каменушка с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

 Организовать обучение на государственном языке Российской Федерации – русском языке.

 С Уставом МБОУ СОШ с.Каменушка, лицензией, Правилами внутреннего распорядка, Режимом работы школы, Правилами поведения учащегося в школе, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

|  |
| --- |
| дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/подпись ф.и.о. |