

Директору МБОУ
«Дибгаликская СОШ
им. М. Нурбагандова»
Аскандарову А.М.

от _____
ФИО

проживающей (им) по адресу _____

Место регистрации _____

Конт. телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в I класс моего (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ года рождения в _____ класс

в МБОУ «Дибгаликская СОШ им. М. Нурбагандова» для получения основного общего образования в очной форме.

Отец _____

Мать _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес фактического проживания:

В соответствии с п. 2 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" ознакомлен (ознакомлена) с документами, регламентирующими деятельность образовательного учреждения, в том числе: уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(дата)

(подпись)