

Директору МОУ СОШ № 7  
В.Ю.Малевской.  
от родителя (законного представителя)

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

**заявление.**

Прошу принять моего сына (мою дочь) ФИО (последнее – при наличии) \_\_\_\_\_

---

в 1 класс Вашей школы

Дата рождения ребенка « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

---

ФИО (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

---

Контактные телефоны родителей (законных представителей)

---

С Уставом, 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, ознакомлены

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_