|  |
| --- |
| Директору МОУ СОШ им. генерала Захаркина И.Г. |
|  |
| Байновой И.В.  |
| от  |
| проживающего(й) по адресу:   |
|   |
| телефон: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу принять моего(ю) |
|  сына /дочь Ф.И.О. ребенка,  |
|  |
| родившегося (уюся)  |
| число, месяц, год рождения, |
|  |
| место рождения |
| зарегистрированного(ую)/пребывающего(ую) по адресу\*: |
|  |
| адрес регистрации ребенка по месту жительства /пребывания |
|  |
| в 1 класс МОУ СОШ им. генерала Захаркина И.Г. на обучение  |
|  |
| по очной форме с 1 сентября 2023 года. |
| С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом данного учреждения ознакомлен(а). На основании статей 14, 44 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и локальных нормативных актов организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализуемым ею образовательным программам начального, общего, среднего образования на русском языке как родном, прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ преподавание и изучение предметов на русском языке как родном языке. |
| Сведения о родителях (законных представителях): |
| мать: |
| (Ф.И.О. полностью) |
| отец:  |
| (Ф.И.О. полностью) |

« » г.

(дата подачи заявления) (подпись)

\* Не является обязательным для заполнения при приеме на свободные места.