

МР «Ферзиковский район
МОУ «Сашкинская средняя общеобразовательная школа»

Директору
Губарь Н.Е.

Ф.И.О.родителя

проживающего _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка в дошкольную группу МОУ «Сашкинская СОШ»

1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____

2. Число, месяц и год рождения: « _____ » _____ года

3. Место рождения _____

4. Сведения о родителях(опекунах):

Отец

Мать

Ф.И.О. _____

Ф.И.О. _____

*Образование _____

*Образование _____

*Должность _____

*Должность _____

*Место работы _____

*Место работы _____

5. Место регистрации: _____

Адрес фактического проживания _____

3. Контактные телефоны: _____

7. Паспортные данные одного из родителей (ФИО) _____

Паспорт серия _____ N _____ выдан _____

« _____ » _____ 200__ г. Подпись _____

С Уставными документами школы: лицензией, свидетельством о государственной регистрации, Уставом, правилами внутреннего распорядка работы школы, правилами для обучающихся ознакомлен (а)

_____ (подпись)

_____ " " _____ 20