

Директору МБОУ «Старотимошкинская СОШ»
Аксубаевского муниципального района РТ
Красильникову В.А.

от гр. _____

проживающей(его) по адресу: _____
(индекс)

Телефон _____

Электронный адрес _____

Заявление

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)

ФИО учащегося
«____» _____ года рождения в _____ класс МБОУ

«Старотимошкинская СОШ»

Отец _____

ФИО отца

Мать _____

ФИО матери

К заявлению прилагаю:

- Копия свидетельства о рождении ребенка;
- Копия о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории;
- Копия паспорта родителя (родителей);
- Справка о прохождении медосмотра ребенка;
- Медицинская карта (ф.026)

«____» _____ 20____ г. _____
Дата подпись

С нормативными документами МБОУ «Старотимошкинская СОШ» ознакомлен(а)