

Директору
МБОУ СОШ №7 г. Липецка
Воронину К.Н.

(Ф.И.О. родителя ребенка (законного представителя))

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс в порядке перевода из

(указать наименование учреждения)

и осуществлять обучение на _____ языке.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства _____

Сведения о родителях:

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства _____

Контактные телефоны _____

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства _____

Контактные телефоны _____

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

(дата)

(подпись родителя ребенка (законного представителя))

С 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, ознакомлен(а).

(дата)

(подпись матери ребенка (законного представителя))

(подпись отца ребенка (законного представителя))