|  |
| --- |
| Директору муниципального бюджетногообщеобразовательного учреждения Коробовской основной общеобразовательной школы Вяземского района Смоленской области |
| Е.К. Малышевой |
| \_\_\_\_\_\_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  |
| фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии)родителей (законных представителей) ребенка\_\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ | \_ |  |
|  Адрес места жительства: |
|  |
|  |
| Контактные телефоны родителей (законных представителей): |

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

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

\_ \_ \_

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

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

дата и место рождения ребенка

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

\_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_

\_ \_\_

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

\_\_\_

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

\_ \_ \_

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

адрес места жительства ребенка

В класс МБОУ Коробовской ООШ Вяземского района Смоленской области.

Ранее окончил (а) классов

(наименование учреждения)

Изучал(а) иностранный язык:

(указать какой)

(при приеме в 1-й класс не заполняется)

Язык обучения , родной язык .

(подпись)

« » 20 года

С Уставом МБОУ Коробовской ООШ Вяземского района Смоленской области, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« » 20 года

 (подпись)