

Директору МКОУ «Балахнинская СОШ»

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) (сына, дочь, опекаемого) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество полностью

в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «Балахнинская СОШ» с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Вид класса: \_\_\_\_\_  
(общеобразовательный или адаптированной программе)

#### Анкетные данные ребенка:

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Родной язык: \_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык в другой школе: \_\_\_\_\_

Тип регистрации: постоянная, временная (нужное подчеркнуть)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

Со свидетельством о государственной регистрации, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МКОУ «Балахнинская СОШ», ознакомлен (а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

Регистрационный номер и дата приема заявления \_\_\_\_\_