

Директору МБОУ СОШ № 84

Горлову Сергею Сергеевичу

родителя _____

проживающего по адресу (прописка): _____

фактический адрес _____

моб. тел. _____

дом.тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

_____ дата рождения: число ____ месяц ____ год _____ место рождения _____

_____ в **первый** класс на очную форму обучения.

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Адрес регистрации ребенка _____

Отец _____

(полностью - фамилия, имя и отчество, место работы, занимаемая должность, рабочий телефон).

Мать _____

(полностью - фамилия, имя, отчество, место работы, занимаемая должность, рабочий телефон)

*С уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, правилами внутреннего распорядка, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся _____

*Обязуюсь обеспечить выполнение моей/моим дочерью/сыном всех требований Устава школы, буду поддерживать постоянную связь с учителями школы и выполнять свои обязанности, предусмотренные Семейным кодексом РФ, ФЗ «Об образовании в РФ» и Конституцией РФ _____

Не возражаю против привлечения моего ребенка к общественно полезному труду под руководством педагогов школы _____

Разрешаю анкетирование, тестирование, участие в индивидуальных беседах и групповых тренингах, проводимых педагогом-психологом в школе _____

Не возражаю против размещения на сайте школы фамилии, имени и отчества моего ребенка _____

Необходимость в группе продленного дня: _____

Дата _____

Подпись: _____