

Заведующему \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заведующего)

от родителя (законного представителя):

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребенка, адрес места жительства)

В \_\_\_\_\_  
(наименование муниципальной образовательной организации)

для обучения на \_\_\_\_\_ языке

Родители (законные представители)

Мама (ФИО, телефон) \_\_\_\_\_

Папа (ФИО, телефон) \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_ места \_\_\_\_\_ жительства \_\_\_\_\_ родителей \_\_\_\_\_

С Уставом образовательной организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, ознакомлен (а).

Дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Отметка о сдаче документов:

- 1) медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка;
- 2) копия свидетельства о рождении ребенка;
- 3) направление Управления образования администрации Сеченовского муниципального района;
- 4) заключение психолого-медико-педагогической комиссии (для зачисления в группы комбинированной или компенсирующей направленности).

Документы получил \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)