

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Никифоровская
средняя общеобразовательная школа №1»
Круглову А.М.

от _____
проживающ__ по
адресу _____

заявление.

Прошу принять _____,

(фамилия имя отчество ребенка)

_____ года рождения в __ класс МБОУ «Никифоровская СОШ №1».

Дата: _____

Подпись: _____

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАЩЕМСЯ

Ф.И.О. обучающегося _____

Дата рождения обучающегося _____

Ф.И.О. родителей:

(мать) _____

(отец) _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом МБОУ «Никифоровская СОШ №1» ознакомлен__.

(подпись родителя)