

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средней школы № 5с углубленным изучением
отдельных предметов имени В.Г. Распутина»
городского округа город Урюпинск
Волгоградской области
Леоновой Людмиле Викторовне
родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество)
Адрес прописки: _____

Адрес фактического проживания

Паспорт: _____
(серия) _____ (номер)
Кем и когда выдан: _____

Контактные телефоны:
Мать: _____
Отец: _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)
_____, _____ в _____
(дата рождения) (название группы)
дошкольного уровня образования Вашей школы.

Сведения о родителях:

Отец : _____
(фамилия, имя, отчество)

Место работы: _____
Должность: _____

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество)

Место работы: _____
Должность: _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми школой, порядком приёма в дошкольное учреждение и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а)

Прилагаю документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка
2. Копия паспорта одного из родителей
3. Медицинскую карту ребёнка.
4. _____
5. _____

Подпись _____
(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 201 ____ г.