|  |  |
| --- | --- |
| Учетный номер Принять в класс согласно заявления  И.о. директора школы  (подпись)  В.И. Козак  «\_ »\_ 20 г. | И.о. директора МКОУ «Новолисинская СОШ-интернат» Козак Валерию Ивановичу  Родителя (законного представителя)  (фамилия, имя, отчество полностью)  Место регистрации (адрес)  (сведения о документе, подтверждающем статус законного представителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)  тел. |
|  |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать муниципальную услугу по приему моего ребенка (сына, дочь) -

(фамилия, имя, отчество - полностью)

(дата рождения, место регистрации, место проживания)

в класс.

Изучал (а) язык.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности и

свидетельством о государственной аккредитации

.

(наименование общеобразовательной организации)

ознакомлен(а).

" " 20 года

(подпись)

Регистрационный номер: