

Приложение №3

Директору МОУ Фоминской СШ  
Тутаевского муниципального района  
Л.Н. Моховой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Родители (законные представители):

мать \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с Уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)