

Директору МБОУ-СОШ № 5

Топка Н.И.

От \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу принять моего ребёнка

\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О. ребенка, дата рождения)  
в первый класс МБОУ-СОШ № 5 ст. Старовеличковской  
Сведения о родителях:  
Мать (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ место работы, должность, телефон

Отец Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ место работы, должность, телефон

с лицензией серия РО № 02857 от 24.08.2011 г., свидетельством об аккредитации серия ОП № 022020 выдана 01 марта 2012 года Департаментом образования науки Краснодарского края Свидетельство действительно до «01» марта 2024 года, Уставом школы и образовательной программой ознакомлены.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(Подпись )

\_\_\_\_\_ ( расшифровка)