

Директору МБОУ «Краснобаррикадная средняя  
общеобразовательная школа», Икрянинского района,  
Астраханской области

А.Ю.Рытченко

от \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс вверенной Вам школы с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Адрес места регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка \_\_\_\_\_

### **РОДИТЕЛИ**

Мать \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью, телефон)

Отец \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью, телефон)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности и со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Краснобаррикадная СОШ», основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Краснобаррикадная СОШ», и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

Подпись: \_\_\_\_\_