***Скопируйте данную форму,***

***перейдите в***[ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ](mailto:kireevka3@yandex.ru)

***вставьте форму, заполните ее и отправьте.***

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------И.о.директора МБОУ СОШ № 3

Е.П. Кирильчик

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(от кого)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прож. по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего(ю) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата и место рождения ребенка)

в первый класс с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

С Уставом школы, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и правилами поведения для учащихся в школе ознакомлен(а).Ношение школьной формы и безопасность перехода ребенком улиц и дорог в школу и домой гарантирую.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подпись родителей

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

[ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ](mailto:kireevka3@yandex.ru)