

Директору Муниципального общеобразовательного учреждения Калининской средней общеобразовательной школы  
(наименование учреждения)

Борщевской Елизавете Григорьевне  
(Ф.И.О. директора)

родителей (законных представителей):

Фамилия \_\_\_\_\_ Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации:

Город(поселок) \_\_\_\_\_ Город(поселок) \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_ крп. \_\_\_\_ кв. \_\_\_\_ Дом \_\_\_\_ крп. \_\_\_\_ кв. \_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

\*Паспорт: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_ \*Паспорт: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_ Выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата рождения, место рождения)

\_\_\_\_\_ (место регистрации и место проживания)

\_\_\_\_\_ в группу кратковременного пребывания Вашей школы.

С Уставом МОУ Калининской СОШ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения и образовательными программами ознакомлен (а).

Родитель (законный представитель): \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(подпись)

Родитель (законный представитель): \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(подпись)

Контрольный талон № \_\_\_\_\_

Отметка о сдаче документов:

1. Копия свидетельства о рождении (заверяется в ОУ)
2. Копия вкладыша о гражданстве Российской Федерации (заверяется в ОУ, при наличии необходимости)
3. Медицинская карта (форма 026/У-2000) с сертификатом о прививках
4. Другие документы (указать какие)

М.П.

Документы получил \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\* заполняется по желанию