

Директору МБОУ «Красноключинская СОШ» НМР РТ  
Яруллиной Гузэль Адиповне  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО законного представителя поступающего полностью

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять/зачислить моего (мою) сына/дочь:

\_\_\_\_\_  
ФИО поступающего полностью

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Национальность: \_\_\_\_\_

Откуда прибыл (школа №, д/с №): \_\_\_\_\_

Изучение татарского языка \_\_\_\_\_  
(русскую или татарскую группу посещал(а))

Проживающего (щей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
нужное подчеркнуть: место прописки/проживания/постоянная регистрация/временная регистрация

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Красноключинская СОШ» НМР РТ  
\_\_\_\_\_ полное наименование ОУ

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами, с Правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ подпись

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ / \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях

Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_

2. Имя \_\_\_\_\_

3. Отчество \_\_\_\_\_

4. Образование \_\_\_\_\_

5. Телефон служебный \_\_\_\_\_

6. Телефон домашний \_\_\_\_\_

7. Телефон мобильный \_\_\_\_\_

8. Место работы \_\_\_\_\_

Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_

2. Имя \_\_\_\_\_

3. Отчество \_\_\_\_\_

4. Образование \_\_\_\_\_

5. Телефон служебный \_\_\_\_\_

6. Телефон домашний \_\_\_\_\_

7. Телефон мобильный \_\_\_\_\_

8. Место работы \_\_\_\_\_

Пр. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Пер. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_