

Регистрационный номер

Директору МБОУ ООШ с.Кузовлево  
Лев-Толстовского муниципального района  
Липецкой области

Рощиной Л.А.

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

\_\_\_\_\_

регистрация и фактический адрес проживания

\_\_\_\_\_

контактный телефон

\_\_\_\_\_

паспортные данные родителя

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс

\_\_\_\_\_

дата и место рождения ребенка

Для освоения образовательных программ в  
форме \_\_\_\_\_

(очного обучения, семейного образования, индивидуального обучения без применения  
дистанционных технологий, индивидуального обучения на дому с применением дистанционных  
технологий, экстерната и др.)

\_\_\_\_\_

С лицензией, Уставом МБОУ ООШ с.Кузовлево, свидетельством об аккредитации, основными  
общеобразовательными программами, приказом отдела образования «О закреплении границ  
микрорайонов за ОУ» и другими локальными актами МБОУ ООШ с.Кузовлево ознакомлен(а),  
согласен (согласна) и обязуюсь выполнять.

Мои права и обязанности, а также права и обязанности моего ребенка, установленные  
законодательством РФ, Уставом учреждения и локальными актами учреждения, мне разъяснены  
и понятны.

\_\_\_\_\_

(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.