Директору МКОУ

«Картасказмалярская СОШ»

Э.А. Ахадуллаеву

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

(фамилия, имя, отчество заявителя - родителя

(законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося, проживающего по адресу:

нас. пункт

улица

дом №кв.тел.

**Заявление**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

года рождения, в первый класс для получения начального

(число, месяц, год рождения) общего образования.

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать  
способ информирования):  
по электронной почте, e-mail:

по почте на указанный адрес проживания

при личном обращении

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения

образовательной деятельности, свидетельством о

государственной аккредитации ознакомлен (а) (личная подпись заявителя)

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

(дата)

(личная подпись заявителя)