

Директору МБОУ «Петровская СОШ им. П.А.Захарова»  
Калашник И.Н.  
Родителя (фамилия, имя, отчество полностью)

Место регистрации (адрес) \_\_\_\_\_

Место проживания (адрес) \_\_\_\_\_

Сведения о документе, подтверждающем статус законного  
представителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество – полностью)

года рождения

(дата рождения, место проживания)

Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_

в МБОУ «Петровская СОШ» им. П.А.Захарова" в \_\_\_\_\_ класс.

Сведения о родителях (законных представителях ребенка):

Мать:

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

Отец:

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством  
о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими  
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, с правами и обязанности обучающихся ознакомлен (а) \_\_\_\_\_.  
(подпись)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании  
в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

(ФИО полностью)

поступающего в \_\_\_\_\_ класс, обучение на русском языке и изучение родного  
русского языка и литературы/ литературного чтения на родном русском языке.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю:

1. Копия свидетельства о рождении	
2. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства	
3. Копия СНИЛС (родителя и ребенка)	
4. Копия паспорта родителя (законного представителя)	
5. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребёнка с указанием группы здоровья	

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)