

Директору МБОУ « СОШ №2» пос.Белиджи
Агабековой А.З.

от _____
ФИО

проживающей (им) по адресу _____

Место регистрации _____

Конт. телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в 1 класс моего (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ года рождения в _____ класс

в МБОУ « СОШ №2» пос. Белиджи для получения основного общего образования в очной форме.

Отец _____

Мать _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес фактического проживания:

В соответствии с п. 2 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" ознакомлен (ознакомлена) с документами, регламентирующими деятельность образовательного учреждения, в том числе: уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(дата)

(подпись)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575780

Владелец Агабекова Анжелика Зухрабовна

Действителен с 12.05.2021 по 12.05.2022