

Директору  
МБОУ «Средняя  
общеобразовательная  
школы им. М.М.Рудченко  
с. Перелюб Перелюбского  
муниципального района  
Саратовской области»  
Хабибулиной Р.Е.  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

**з а я в л е н и е.**

Прошу Вас принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс на дневную очную форму обучения

(дата рождения ребенка)

Прибыл(а) из \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

Изучает \_\_\_\_\_ язык.

Мать: \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.) (год рождения)

\_\_\_\_\_

(место работы)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

(занимаемая должность)

(рабочий телефон)

Отец: \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.) (год рождения)

\_\_\_\_\_

(место работы)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

(занимаемая должность)

(рабочий телефон)

Статус семьи \_\_\_\_\_  
(семья многодетная, малообеспеченная, одинокая мама, ребенок опекаемый, инвалид)

С Уставом МБОУ «СОШ им. М.М.Рудченко с. Перелюб» ознакомлены \_\_\_\_\_

С лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлены \_\_\_\_\_

Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлены \_\_\_\_\_

С основной образовательной программой ознакомлены \_\_\_\_\_

С режимом работы школы ознакомлены \_\_\_\_\_

С правами и обязанностями обучающихся и родителей ознакомлены \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Примечание:**

Если в семье нет одного из родителей, указать (с нами не проживает, в разводе)  
(причина отсутствия)