

Директору МБОУ СОШ им. Л.Н.Толстого
п. Лев Толстой Лев-Толстовского
муниципального района Липецкой области
Мухортых В.А.

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

регистрация и фактический адрес проживания

контактный телефон

паспортные данные родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата и место его рождения)

в _____ класс МБОУ СОШ им. Л.Н.Толстого 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.)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

(Ф.И.О. полностью, место работы, должность, рабочий или личный телефон)

Отец:

(Ф.И.О. полностью, место работы, должность, рабочий или личный телефон)

С лицензией, Уставом МБОУ СОШ им. Л.Н.Толстого, свидетельством об аккредитации,
основными общеобразовательными программами, приказом отдела образования «О
закреплении границ микрорайонов за ОУ» и другими локальными актами МБОУ СОШ
им.Л.Н.Толстого 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

(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 201__ г.