

Директору _____

(наименование ОУ)

(Ф. И. О.)

от гр-на (-ки) _____

проживающего (-й) по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273 от 29.12.2013г. прошу Вас принять в _____ класс моего (мою), сына, дочь _____, так как ему (-ей) исполнилось _____ лет.

С Уставом ОУ ознакомлен, обязуюсь его выполнять.

Приложение: Медицинская справка ребенка

подпись

(_____)
(фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ 20 ____ г.