

Директору МБОУ «СОШ №24»  
Чикишеву А.А.

от родителей (законных представителей) ребёнка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребёнка

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление о приёме в школу

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

фамилия, имя, отчество ребёнка

\_\_\_\_\_

дата и место рождения ребёнка

в \_\_\_\_\_ класс в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №24».

С условиями обучения, уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, программами обучения, Постановлением администрации Ангарского городского округа о закреплении определенных территорий за образовательными учреждениями, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в т.ч.: Правила приёма обучающихся; Положение о режиме занятий обучающихся; Правила внутреннего распорядка учащихся; Порядок и основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся; Порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся.

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_