

Директору
МБОУ МО Плавский район «ЦО№3»
Секлетеевой М.Р.
родителя (законного представителя):
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Место регистрации:
город _____
улица _____ дом _____
корп. _____ кв. _____
Телефон (при наличии) _____
Адрес электронной почты (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____,
(ФИО полностью)

_____ число, месяц, года рождения

зарегистрированного по адресу: _____

Проживающего по адресу _____

в _____ класс МБОУ МО Плавский район «ЦО№3» 202__ /202__ учебного года.

Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы _____ общего образования.

К заявлению прилагаются документы в соответствии с перечнем, указанным в пункте 26.1 Порядка, утвержденного приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)