	А.Н.Ивановой
	Ф.И. О. Родителя (законного представителя) Проживающего по адресу:
	тел
ЗАЯ	ВЛЕНИЕ
Прошу принять моего ребенка(фамилия, и	имя, отчество (последнее – при наличии)
в муниципальное бюджетное оби	есто рождения) щеобразовательное учреждение «Средняя айловска Шпаковского района Ставропольского
Изучал(а)	язык.
<ul> <li>К заявлению прилагаю следующие докуме</li> <li>1. Ксерокопию свидетельства о рождении</li> <li>2. Ксерокопию свидетельства о регис закрепленной территории</li> <li>3. Личное дело учащегося.</li> <li>4. Документ об окончании основной школ</li> </ul>	и (паспорта) ребенка страции ребенка по месту жительства на
свидетельством о государственной аккред	во ведения образовательной деятельности, со дитации школы, основными образовательными другими документами, регламентирующими ознакомлен(а).
	(подпись)

Директору МБОУ СОШ №1

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_ года