

от Мать: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Тел. (домашний/мобильный) \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Тел. (домашний/мобильный) \_\_\_\_\_

### Заявление

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

Ф.И.О. ребёнка

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы. Дата рождения ребёнка: \_\_\_\_\_

- С Правилами приема в ОУ, Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и содержанием общеобразовательных программ МБОУ «СОШ №2 г. Никольское» ознакомлен(а) и согласен(а).

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Регистрационный номер: № \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Реестр принятых документов.

- 1.Заявление
- 2.Медицинская карта о состоянии здоровья ребенка.
- 3.Копия свидетельства о рождении ребенка.
- 4.Копии паспортов родителей.
- 5.Копия полиса мед. страхования ребенка
- 6.Копия СНИЛС ребенка.

Секретарь

Л.Ю. Баскакова

Сведения об ОУ: МБОУ «СОШ №2 г. Никольское»

Лицензия № 553-16 от 16.11.2016 г.

Свидетельство о государственной аккредитации № 058-15 от 15.05.2015

Контактный тел. МБОУ «СОШ №2 г.Никольское»:8(81361) 54-721

Тел. Комитета образования администрации МО Тосненский район Ленинградская область: 8(81361) 22-153