

# ОБРАЗЕЦ

вх № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2021 г.

Директору муниципального  
общеобразовательного учреждения «Средняя  
школа № 48»  
Журиной И.Н.

Иванова Ивана Петровича

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу :

г.Ярославль, ул. Папанина д.5 кв.125

тел. 8-999-888-77-66

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1 класс моего ребенка.

Фамилия Иванов

Имя Максим

Отчество Иванович

Дата рождения 05.08.2014 место рождения г. Ярославль.  
(число, месяц, год рождения)

Адрес и дата регистрации по месту жительства :

г. Ярославль, ул. Папанина д.5 кв.125 06.07.2014

Адрес фактического проживания: г. Ярославль, ул. Папанина д.5 кв.125

Родители (законные представители):

мать Иванова Ирина Алексеевна

адрес места жительства г. Ярославль, ул. Папанина д.5 кв.125

тел. 8-987-654-32-10

отец Иванов Иван Петрович

адрес места жительства г. Ярославль, ул. Папанина д.5 кв.125

тел. 8-999-888-77-66

Прошу обеспечить обучение моего сына/ дочери на русском языке,  
как родном .

Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и родная литература» изучение русского языка.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с Уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)