# Директору МКОУ «СОШ №14»

# Ибрагимову Х.М.

от

(ф.и.о. родителя, законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:

телефон:

e-mail:

## ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка) (дата рождения)

в класс МКОУ «СОШ №14» г.Хасавюрта с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

 Организовать обучение на государственном языке Российской Федерации – русском языке.

 С Уставом МКОУ «Средняя общеобразовательная школа № 14», лицензией, правилами внутреннего распорядка, режимом работы школы, правилами поведения учащегося в школе, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

|  |
| --- |
| дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/подпись ф.и.о. |