

Директору МБОУ СШ №21 г.Липецка  
Лежневу С.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя ребенка (законного представителя))

### Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс в порядке перевода из

\_\_\_\_\_  
(указать наименование учреждения)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения (полностью) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (в случае изменения) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя ребенка (законного представителя))

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись матери ребенка (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись отца ребенка (законного представителя))