

Директору МБОУ «Шибылгинская СОШ»  
Канашского района Чувашской Республики  
Гурьеву Аркадию Гурьевичу  
Родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата рождения, место рождения ребёнка)

\_\_\_\_\_ в 10 класс по социально-экономическому профилю.

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО матери

\_\_\_\_\_

Контактный  
телефон \_\_\_\_\_

Место  
жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО отца

\_\_\_\_\_

Контактный  
телефон \_\_\_\_\_

Место  
жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место жительства  
ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, постановлением администрации Канашского района «О закреплении муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений Канашского района Чувашской Республики за территориями населённых пунктов Канашского района», другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а):

Подпись \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.