|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Управления образования |
|  | О.А Ткачевой |
| ФИО родителя: |  |
|  |  |
| Адрес регистрации: |  |
|  |  |
|  |  |
| Телефон: |  |
| Эл. почта: |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс образовательной организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ФИО ребенка |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство |  |
| Обучение осуществлялось на |  | языке |

|  |
| --- |
| Адрес фактического проживания ребенка: |
| Город |  |
| Улица |  |
| Дом |  | Квартира |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись

|  |
| --- |
| «Горячая линия» отдела общего образования по вопросам зачисления в школу |
| 8 495 585 16 95odin\_uprobr@mosreg.ru |