

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ДЖАЛКИНСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА №1 ИМЕНИ Д.Б.АБДУРАХМАНОВА"

Директору МБОУ "Джалкинская СШ №1
им.Д.Б.Абдурахманова"
Сайдарханову А.М.

от _____
проживающего по адресу: _____
_____ тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ " ____ " _____ 20____ года рождения,
проживающего по адресу _____
_____ ,

в 1 класс МБОУ "Джалкинская СШ №1 им.Д.Б.Абдурахманова" и определить ему
очную форму обучения.

С Уставом, Лицензией, Аккредитацией и Правилами внутреннего
распорядка ознакомлен.

Дата заполнения: _____

Подпись: _____