

Директору  
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа №6 имени Сирина Николая Ивановича»  
Москвиной С.О.  
от

\_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

домашний телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_, ученика (цу) \_\_\_\_\_ класса МБОУ «СОШ №6 им. Сирина Н.И.», в Центр культурно-языковой адаптации и социализации детей-мигрантов МБОУ «СОШ №6 им. Сирина Н.И.» (руководитель Адыгезалбекова Сона Адыгезал кызы) на период 2019-2020 учебного года.

Обязуюсь следить за регулярным посещением моим ребенком занятий по утвержденному расписанию, выполнением всех видов учебных заданий, предусмотренных планом и образовательной программой, неукоснительным соблюдением правил техники безопасности.

Даю своё согласие на участие в выездных мероприятиях, проходящих за пределами школы.

Подпись \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

#### **Сведения о ребенке.**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Номер сотового телефона \_\_\_\_\_

#### **Сведения о родителях.**

**МАМА.**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
  2. Телефон \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**ПАПА.**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
  2. Телефон \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

#### **Сведения о классном руководителе.**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
2. Телефон \_\_\_\_\_