	Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Революционная средняя общеобразовательная школа» Первомайского района Оренбургскойобласти (МБОУ «Революционная СОШ») Дружининой Е.П.
	(ФИО родителя (законного представителя)) проживающего по адресу:
	(населенный пункт, улица, № дома, квартиры) контактный телефон:
ЗАЯІ	вление
Прошу зачислить моего ребёнка	
года рождения, в	класс МБОУ «Революционная СОШ».
Орган, выдавший документ	Дата выдачи
Место рождения ребёнка Адрес регистрации ребёнка:	
Адрес фактического проживания ребёнка:	
приема	
`	сть, нет)
Прошу организовать обучение на	языкеязыка как предметаязыка
правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (дата подачи заявления) (подпись)	(расшифровка подписи родителя (законного представителя))
	х данных и персональных данных моего ребёнка новленном законодательством Российской Федерации(*)
	енных сведений предупреждены. В случае изменения им об изменении. Согласие вступает в силу со дня
Заявление № Дата приёма заявления	