

Директору МБОУ «Белоярская средняя школа»  
Ельчаниновой О.В.

от \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Конт./тел. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы и класс обучения ребенка)

в медицинский класс Роспотребнадзора «МедКласс».

**Данные ребенка**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания) \_\_\_\_\_

**Данные о родителях (законных представителях)**

ФИО \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_ Конт.тел. \_\_\_\_\_

ФИО (отец) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_ Конт.тел. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Выписка из электронного журнала об успеваемости кандидата с указанием годовых оценок за 4 класс, заверенная печатью ОО.
2. Информация о достижениях в учебной, спортивной, творческой деятельности районного, республиканского и всероссийского уровня за последние два года обучения.