

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество(при наличии))

родившегося _____
(число, месяц, год рождения, место рождения)

в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Коноваловской средней общеобразовательной школы.

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Сведения о родителях (законных представителях)ребенка:

Мать: _____
(Фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Контактный телефон _____ e-mail _____

Отец: _____
(Фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Контактный телефон _____ e-mail _____

Ребенок(поступающий) нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе **да/нет**
Ребенок(поступающий) нуждается в создании специальных условий для организации обучения **да/нет**

Право на первоочередной/преимущественный прием **имею/не имею**

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г.№273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучение на _____ языке и изучение _____ языка и литературного чтения(литературы) на родном _____ языке.

Подпись

Расшифровка подписи

С Уставом МБОУ Коноваловская СОШ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а)

Подпись

Расшифровка подписи

Решение: Зачислить в _____ класс Приказ № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Регистрационный номер _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.