

Зачислить в ____ класс
с « ____ » _____ 20__ г.
Диденко Оксана Николаевна
(ФИО директора)

(подпись директора)

Руководителю Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Школа № 185»
Диденко Оксане Николаевне
(ФИО директора)
от

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ____ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 185» моего ребёнка

(ФИО ребенка)

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес регистрации ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____ e-mail _____

Ф.И.О. отца _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____ e-mail _____

Иной законный представитель ребенка:

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____ e-mail _____

Прошу предоставить моему сыну /дочери получение образования на _____ языке.

Прошу организовать изучение _____ языка в качестве родного.

Ознакомлен (а) с Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ОТМЕТИТЬ:

Имею право первоочередного (преимущественного) приема.

Основание _____

Ребенок имеет потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Дата подачи заявления _____

подпись

расшифровка подписи