

Учетный номер _____

Директору МБОУ «Блявтамакская средняя
общеобразовательная школа г.Медногорска»

Латюк О.А.

родителя (законного представителя)

фамилия _____

имя _____

отчество _____

проживающего (ей) по адресу _____

контактный телефон: _____

эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь), _____,
дата рождения _____,
проживающего(ую) по адресу: _____,
в 1-й класс МБОУ «Блявтамакская средняя общеобразовательная школа г.Медногорска».

Мой ребенок имеет преимущественное, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам, так как:

(указать в соответствии с законодательством РФ)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного _____ языка,
и родной _____ литературы.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта родителя (законного представителя) _____;
ФИО
- копия свидетельства о рождении обучающегося _____;
ФИО
- копия свидетельства о регистрации обучающегося по месту жительства на закрепленной территории _____;
ФИО
- _____.

(подтверждение права на преимущественное, внеочередное, первоочередное предоставление места)

Потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения _____, (да/нет).

Даю согласие на обучение по АОП _____
(при наличии потребности в обучении по АОП)

« _____ » _____ 20__ г. _____

(подпись)

(расшифровка)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, и другими документами МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 2 г.Медногорска», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка)