

ДИРЕКТОРУ
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения г. Мурманска
«Средняя общеобразовательная школа № 28»
ЧАШУК И.В.

(ф.и.о. родителя (законного представителя) полностью)

проживающей(его) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс Вашей школы.

Сведения о ребенке

Фамилия, имя, отчество _____
Число, месяц, год рождения _____
Место рождения _____
Адрес регистрации по месту жительства _____
Фактический адрес _____

Наличие (отсутствие) права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в ОУ (нужное подчеркнуть).

Сведения о родителях

	Мать	Отец
Фамилия	_____	_____
Имя	_____	_____
Отчество	_____	_____
Адрес регистрации по месту жительства	_____	_____
Фактический адрес	_____	_____
Контактный телефон	_____	_____
Адрес электронной почты (при наличии)	_____	_____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

«_____» _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи

«_____» _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ г. Мурманска СОШ № 28.

« _____ » _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи

« _____ » _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи

На основании ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка на родном _____ языке.

« _____ » _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи

« _____ » _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи