

В приказ
зачислить в первый класс

Директору МБОУ «СОШ № 5 г. Кировска»
Теленкову Евгению Андреевичу

Директор _____

Е.А.Теленков

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место жительства _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1 класс МБОУ «СОШ № 5 г. Кировска» моего ребенка

(фамилия, имя, отчество, последнее при наличии, ребенка)

_____ с _____. _____. 20__ года

Дата и место рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

Родители (законных представителей):

Отец: Ф.И.О _____

Адрес места жительства, телефон _____

Мать: Ф.И.О _____

Адрес места жительства, телефон _____

Законный представитель:

Ф.И.О _____

Адрес места жительства, телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наличие преимущественного права на зачисление _____ (да/нет)

Фамилия, имя, отчество брата/ сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации _____

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной образовательной программе:

(заполняется в соответствии с заключением ПМПК или ИПР)

_____ (дата) _____ (подпись отца) _____ (ФИО)

_____ (дата) _____ (подпись матери) _____ (ФИО)

Законный представитель ознакомлен(а):

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательного учреждения ознакомлен (а).

Законный представитель дает согласие

Для прохождения тестирования на знание русского языка

«__» _____ 20__ год

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Принято «__» _____ 20__ г., рег. №__

Принял _____
(должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

