

Учетный номер

Директору МБОУ СОШ №9
Кадировой Ларисе Абдурахмановне
Фамилия, имя, отчество

родителя/законного представителя, проживающего по адресу:

Телефон _____

e-mail _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан (кем и когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____, дата рождения _____,

_____ (Ф.И.О. полностью)

адрес регистрации по месту жительства _____,

адрес фактического проживания _____

в _____ класс МБОУ СОШ №9 им. В. С. Сенченко.

С Уставом учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка для учащихся, Положением о единых требованиях к одежде и другими локальными актами ознакомлен(а).

Сведения о родителях/законных представителях:

Мать/законный представитель:

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства по прописке: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефон (мобильный): _____

Адрес электронной почты _____

Отец/законный представитель:

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства по прописке: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефон (мобильный): _____

Адрес электронной почты _____

Наличие внеочередного, первоочередного или преимущественного права приема

(дети военнослужащих, работников прокуратуры, судей, следственного комитета, полиции, органов ф.д.исполнит.власти)

_____ (предоставленный подтверждающий документ)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания

(для поступающих с ОВЗ или инвалидов (детей-инвалидов))

_____ (предоставленный подтверждающий документ – заключение ПМПК или индивидуальная программа реабилитации)

Прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении.

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

« _____ » _____ 20____ г.

_____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)