

Директору МБОУ СШ № 4
Хиценко Николаю Николаевичу
от _____

проживающего по адресу: _____

зарегистрирован по адресу: _____

телефон: _____

эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО ребенка полностью)

_____ (дата и место рождения) _____ (снилс)
проживающего по адресу _____
(фактический адрес места жительства ребенка)

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема. *(нужное подчеркнуть)*
Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для
обучения _____ (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

_____ (подпись) _____ (ФИО)
в _____ класс вверенной Вам школы.

Дата _____ Подпись _____

Мать: _____ / _____
(ФИО полностью) (дата рождения)

Паспорт № _____ выдан _____ (кем)

_____ (когда)

_____ (код подразделения паспорта) _____ (снилс)

Место работы, должность, телефон рабочий: _____

Отец: _____ / _____

Паспорт № _____ выдан _____ (дата рождения)

_____ (кем)

_____ (когда)

_____ (снилс)

Место работы, должность, телефон рабочий: _____

Не возражаю против занятий с моим ребенком школьным педагогом - психологом:

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Даю согласие на обучение и воспитание моего ребёнка на русском языке _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного
русского языка и литературного чтения на родном русском языке. _____

С Уставом МБОУ СШ № 4, образовательной лицензией, свидетельством об аккредитации, с
общеобразовательными программами и документами регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся
ознакомлен(а): _____ (подпись)

Посещал /не посещал детское дошкольное и наименование дошкольного учреждения _____
Регистрационный № _____