

Принять с \_\_\_\_\_  
Директор \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Средняя школа № 15»  
г. Черногорска Салько Н.А.  
от Петрова Павла Павловича  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего (ей) по адресу:  
пос. Пригорск, д. 20 кв. 13  
Контактный телефон 81234567890

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) Петрову Полину Павловну, 11.11.2015 г. р.,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения)

г. Черногорск, пос. Пригорск, д. 20 кв. 13

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

в 1 класс, по форме обучения очной

\_\_\_\_\_ (очной, очно-заочной, заочной)

прибывшего (прибывшую) из МБОУ Гимназия № 158 г. Липецка, 1 класс

\_\_\_\_\_ (наименование ОО, класс)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. отца: Петров Павел Павлович, petrov007@mail.ru , 81234567890

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты, контактный телефон)

г. Черногорск, пос. Пригорск, д. 20 кв. 13

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства и (или) пребывания)

Ф.И.О. матери: Петрова Ольга Сергеевна, petrova\_olga1812@mail.ru , 82345678901

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты, контактный телефон)

г. Черногорск, пос. Пригорск, д. 20 кв. 13

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства и (или) пребывания)

Заявитель Петров Павел Павлович \_\_\_\_\_ 01.04.2022 г.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

Ö

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ дата

Имею право на первоочередной или преимущественный прием нет

\_\_\_\_\_ (да/нет)

Моему ребенку необходимы специальные условия для организации обучения и  
воспитания в соответствии с \_\_\_\_\_ -

\_\_\_\_\_ (заключением ПМПК, ИПРА/дата, номер)

«01» апреля 20 22 г.

Ö

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Петров Павел Павлович

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе  
(при необходимости) согласен

\_\_\_\_\_ (согласен/не согласен)

«01» апреля 20 22 г.

Ö

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Петров Павел Павлович

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

Выбираю для своего ребенка язык обучения русский  
Выбираю для изучения моим ребенком предмет русский родной язык.

«01»апреля 2022 г.

Ö  
(подпись заявителя)

Петров Павел Павлович  
(ФИО заявителя)

С Уставом МБОУ «Средняя школа № 15», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен (а).

«01»апреля 2022 г.

Ö  
(подпись заявителя)

Петров Павел Павлович  
(ФИО заявителя)

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«01»апреля 2022 г.

Ö  
(подпись заявителя)

Петров Павел Павлович  
(ФИО заявителя)