

Принять с _____
Директор _____

Директору МБОУ «Средняя школа № 15»
г. Черногорска Пигаль А.Ф.
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, 25.02.2018 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 МБДОУ «Улыбка» г. Черногорска
(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 ✓ 01.04.2025 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью) (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 заполнить при наличии
(заключением ПМПК, ИПРА/дата, номер)

«01» апреля 20 25 г.

✓ Петров Павел Павлович
(подпись заявителя) (ФИО заявителя)

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

(согласен/не согласен)

«01» апреля 20 25 г.

✓

Петров Павел Павлович

(подпись заявителя)

(ФИО заявителя)

Выбираю для своего ребенка язык обучения русский

Выбираю для изучения моим ребенком предмет русский родной язык.

«01» апреля 20 25 г.

✓

Петров Павел Павлович

(подпись заявителя)

(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 20 25 г.

✓

Петров Павел Павлович

(подпись заявителя)

(ФИО заявителя)

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

«01» апреля 20 25 г.

✓

Петров Павел Павлович

(подпись заявителя)

(ФИО заявителя)