

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, 11.11.2016 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 0А класс, по форме обучения очной
очной, очно-заочной, заочной

прибывшего (прибывшую) из МБДОУ «Журовлик»
(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 Ö 06.04.2022 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 _____
(заключением ПМПК, ИПРА/дата, номер)

«06»апреля 20 22 г. Ö Петров Павел Павлович
(подпись заявителя) (ФИО заявителя)

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

«06»апреля 20 22 г. Ö Петров Павел Павлович
(подпись заявителя) (ФИО заявителя)

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

«06»апреля 20 22 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).

«06»апреля 20 22 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.

«06»апреля 20 22 г.

Ö
(подпись заявителя)

Петров Павел Павлович
(ФИО заявителя)