

Заявление родителей о приёме ребёнка в МОБУ СОШ №2

Регистрационный
номер заявления
№ _____

Директору муниципального общеобразовательного
бюджетного учреждения «Саракташская средняя
общеобразовательная школа №2»
Саракташского района Оренбургской области

(Ф.И.О. руководителя полностью)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного
представителя) полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ принять _____ моего _____ ребенка

Дата _____

(Ф.И.О. полностью, отчество - при наличии)
рождения _____

_____ ребенка

Адрес места фактического проживания ребенка (места пребывания)

(заполняется в случае его отличия от адреса места жительства ребенка)

Имеется право внеочередного, первоочередного, или преимущественного приема
(указать _____ какое)

(да/нет)

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной
программе начального, основного, среднего общего образования (нужное подчеркнуть)

(да/нет)

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
инвалида (при наличии)

(да/нет)

в «_____» класс МБОУ «СОШ», на обучение по образовательной программе
начального, основного, среднего общего образования (нужное подчеркнуть),
осуществляемое _____ на _____ языке
образования _____

_____ родном языке из числа языков народов РФ, в том числе русского (с указанием
конкретного _____ языка) _____ языка _____ как
родного _____

_____ (с указанием конкретного языка, в том числе русского, как
родного)

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей)
ребенка:

Мать

(Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии))

Адрес _____

_____ электронной

_____ почты _____

_____ (при

_____ наличии)

Контактный телефон (при наличии)

Отец

(Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии))
Адрес электронной почты (при наличии)

Контактный телефон (при наличии)

Законный представитель

(Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии))
Адрес электронной почты (при наличии)

Контактный телефон (при наличии)

«__» _____ 20__ г.
Дата

(подпись родителя
подписи)
(законного представителя) ребенка)

(расшифровка

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.
Дата

(подпись родителя
подписи)
(законного представителя) ребенка)

(расшифровка

«__» _____ 20__ г.
Дата

(подпись родителя
подписи)
(законного представителя) ребенка)

(расшифровка