

Регистрационный номер заявления

« ____ » _____ 20 ____ г.

В приказ

Зачислить в _____ класс

с « ____ » _____ 20 ____ г.

Директор

_____ / _____

Директору МКОУ СОШ им.С.А.Карданова
с.п.Терекское З.А.Хамовой
ФИО родителя (законного представителя):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в _____ класс МКОУ СОШ им.С.А.Карданова с.п.Терекское
Сообщаю сведения о ребенке:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Сообщаю сведения о втором родителе (законном представителе) ребенка:

ФИО матери/отца _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Номер телефона (домашний, рабочий, сотовый) _____

Адрес электронной почты _____

Выбор языка (языков) образования: _____

(при зачислении на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования)

Выбор изучаемого родного языка: _____

(при зачислении на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования)

Нуждается в создании специальных условий обучения _____

Нуждается в адаптированной образовательной программе _____

Сведения о праве преимущественного приема ребенка на обучение в МКОУ СОШ им.С.А.Карданова с.п.Терекское: _____

_____ (указать ФИО братьев и (или) сестер ребенка, класс, в котором они обучаются)

С уставом Школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми Школой, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____
подпись родителя (законного представителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ года

_____ (ФИО заявителя)

_____ (подпись заявителя)