Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 14 с углубленным изучением отдельных предметов»

Перецкой Анне Михайловне

от _____

_____
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ ___ по адресу: _____

_____

адрес регистрации_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего по адресу: _____,

зарегистрированного по адресу:_____,

_____

«____» «_____» _____ года рождения, в _____ класс

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема* да / нет

С Уставом МБОУ СОШ №14 с УИОП, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)_____
подпись

С порядком приема граждан в МБОУ «СОШ №14 с УИОП» ознакомлен(а)_____
подпись

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка.
3. Документы (копии документов), подтверждающие проживание на закрепленной за МБОУ территории.

* Братья, сестры, обучающиеся в МБОУ «СОШ № 14 с УИОП» (ФИО, класс) _____

_____

_____

Контактные телефоны: _____

E-mail:_____

Дата_____ Подпись_____