

Директору

*МБОУ СОШ им. Героя Советского
Союза А.А. Винокурова р.п. Сура
Никольского района Казариновой Л.В*

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес места жительства

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____

Дата рождения _____

Место рождения _____ в МБОУ СОШ им. Героя Советского
Союза А.А. Винокурова р.п. Сура Никольского района в 1-й класс.

Ф.И.О. матери/законного представителя _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

Ф.И.О. отца/ законного представителя _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

Наличие особого права:

Преимущественного _____
(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Первоочередного _____
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе
и в создании специальных условий в условии обучения _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и
изучение родного _____ языка.

Ознакомлены с лицензией МБОУ СОШ им. Героя Советского Союза А.А. Винокурова р.п. Сура Никольского района на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, с образовательными программами, с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Подпись _____

Дата « ____ » _____ 2022 г.