

Директору МБОУ «Ермошкинская СОШ
Сорокину Г.Г.

_____,
Проживающего по адресу: _____

тел.: _____

e-mail: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ в 1 класс. Имею право внеочередного,
первоочередного или преимущественного приема в МБОУ «Ермошкинская СОШ» Вурнарского
района.

Дата рождения ребёнка _____
(число, месяц, год рождения)

Адрес прописки ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

Родители (законные представители):

мать _____

адрес места жительства _____

тел.: _____

отец _____

адрес места жительства _____

тел.: _____

Форма обучения _____
(очная, экстернат, семейное образование)

Прошу обеспечить обучение моего ребенка сына/дочери на
_____ языке. В рамках изучения родной язык из числа языков народов
Российской Федерации обеспечить изучение _____ языка.
Государственный язык республики Российской
Федерации _____.

Прошу обеспечить моему ребенку обучению по адаптированной образовательной программе.

Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

«___» _____ 20__ г. _____

«___» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными
образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся
ознакомлен (а).

«___» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись)