

Регистрационный номер _____
Дата регистрации заявления
« _____ » _____ 201 ____ г.

Приказ о зачислении № _____ от _____

И.о. директора МБОУ «Большегородищенская
средняя общеобразовательная школа имени Героя
Советского Союза Н.Г.Сурнева Шебекинского
муниципального округа Белгородской области»
Поповой Елене Николаевне

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

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить мою (моего) дочь (сына) _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата и место рождения)

_____ в _____ класс

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Большегородищенская
средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Н.Г.Сурнева
Шебекинского муниципального округа Белгородской области».

(наименование общеобразовательной организации по Уставу)

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

По форме обучения _____, по основной образовательной программе
(очной, очно-заочной, заочной)

(начального общего, основного общего и среднего общего образования)

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной
программе и (или) в создании условий для организации обучения и воспитания
обучающегося с ограниченными возможностями в соответствии с заключением психолого-
медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида в соответствии
с индивидуальной программой реабилитации _____

(имеется/ не имеется)

Согласие родителя(ей) (законного представителя (ей)) ребенка на обучение по
адаптированной образовательной программе _____

(согласен(на) (в случае необходимости обучения ребенка
по адаптированной образовательной программе)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании
в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение
на _____ языке. Родной язык _____.

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема _____
