

Регистрация заявления № _____
« ____ » _____ 20 ____ год

от 06.02.2023г.

Директору муниципального общеобразовательного
учреждения «Изобильненская школа имени
Э.У.Чалбаша» города Алушты
Савельевой Елене Петровне
от _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в ____ класс МОУ «Изобильненская школа имени Э.У.Чалбаша» г.
Алушты

Фамилия, имя, отчество ребенка _____
(последнее - при наличии)

Дата рождения ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка: _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя): _____

Адрес проживания родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Отец ребенка: _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя): _____

Адрес проживания родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____. Имеется ли
потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения _____,
(да/нет)

Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего
несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования на
(указать язык обучения)
родном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____.
(указать язык обучения)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной
аккредитации, уставом МОУ «Изобильненская школа имени Э.У.Чалбаша» г. Алушты, основными
образовательными программами, графиком (режимом) работы и другими документами,
регламентирующими образовательный процесс, ознакомлен(а). _____
(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителей _____
(подпись) (расшифровка)

(подпись) (расшифровка)

На 01 сентября 202_ года моему (моей) сыну (дочери) исполнится _____ лет
_____ мес.

Мой (моя) сын (дочь) воспитывался (воспитывалась) _____

(Указать МДОУ или дома)

Дата _____

_____ (ПОДПИСЬ)