

Регистрационный № _____
от « _____ » _____ 20 ____ г.

Директору БОУ «Гарская СОШ №2»

В.К. Коваленко

от _____

Проживающего по адресу: _____

тел.: _____

e-mail: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(Ф.И.О. полностью)

_____ в 1 класс.

Имею право внеочередного/, первоочередного/ преимущественного приема:

(указать)

Справку _____ прилагаю.

(указать документы, подтверждающие право)

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.: _____

Прошу обеспечить обучение моего ребенка сына/дочери на _____ языке. В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение _____ языка.

« _____ » _____ 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). С условиями обучения и режимом работы школы согласен(а).

« _____ » _____ 20 ____ г

(дата)

(подпись)