

Директору МОБУ СОШ № 36
Сироте Л.И.

_____,
(фамилия, инициалы родителя)
проживающих по адресу:

Паспорт: _____
выдан _____
дата выдачи _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия , имя

_____ в 1 класс МОБУ СОШ № 36.
отчество.)

Год рождения _____ месяц _____ число _____

Гражданство: _____

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в
МОБУ СОШ № 36 да/нет _____

Информация о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и
(или) в создании специальных условий для организации обучения обучающегося с ОВЗ да/нет _____

С Уставом МОБУ СОШ № 36, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами МОБУ СОШ №
36, правилами внутреннего распорядка ознакомлены.

В случае отказа от поступления моего ребёнка в МОБУ СОШ № 36 обязуюсь информировать об этом
администрацию школы в письменном виде до 25.08.2021 года.

Дата « ____ » _____ 2021г Подпись _____

Где воспитывался до поступления в первый класс _____

Документ о месте проживания прилагаю.

Сведения о семье:

Кол-во членов семьи _____ Кол-во детей в семье _____

МАТЬ: Ф.И.О. _____

Год рождения _____ Образование _____

Место работы _____

Должность _____

ОТЕЦ: Ф.И.О. _____

Год рождения _____ Образование _____

Место работы _____

Должность _____