

Директору
МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«ОСНОВНАЯ ШКОЛА № 25 ГОРОДА МАКЕЕВКИ»
Шмалий Е.Н.
Родителя

(ФИО .полностью)

заявление

Прошу принять в 1 класс моего ребенка

(ФИО ребенка полностью)

(число, месяц, год рождения ребенка, место рождения ребенка)

(адрес места жительства (пребывания) ребенка)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

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

Сведения о родителях/опекуне:

Отец _____

Адрес места жительства _____

Место работы, должность _____

Телефон +7(____) ____ - ____ - _____ e-mail: _____

Мать _____

Адрес места жительства _____

Место работы, должность _____

Телефон +7(____) ____ - ____ - _____ e-mail: _____

Ознакомлен с Разрешением на осуществление образовательной деятельности МБОУ «ОШ № 25», Уставом МБОУ «ОШ № 25», Свидетельством о государственной регистрации МБОУ «ОШ № 25», с общеобразовательными программами, положениями о пропускном режиме, внешнем виде учащихся.

Обязуюсь систематически контролировать учебу и поведение своего ребенка, посещать родительские собрания, сотрудничать с Советом школы, поддерживать тесную связь со школой, учителем.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Ксерокопию свидетельства о рождении ребенка и документ, подтверждающий родство родителя
2. Копия паспорта родителя (опекуна)
3. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
4. Копию документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства.
5. Справку с места работы родителя (законного представителя) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение).
6. Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)