

Директору (руководителю филиала)

Иванова Иван

ФИО

Ивановича

(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес регистрации по месту жительства: 655665

РХ, Алтайский район,

(индекс, адрес полностью)

д. Лукьяновка, ул. Иванова 5

Адрес электронной почты для связи с заявителем:

.....@.....

Номер телефона заявителя:

800-000-0000

Заявление о приёме в филиал МБОУ «Белоярская СШ» Лукьяновская ОШ»

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) Иванова Иван

Ивановича, 01.01.2019 г.р.

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии),

дату рождения,

РХ, Алтайский район, ул. Иванова 5

(адрес места фактического проживания)

(адрес регистрации по месту жительства)

в 1 класс.

Сведения о родителях:

Мать: Иванова Мария Ивановна

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии)

(адрес места фактического проживания)

Отец: Иванов Иван Иванович

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии)

РХ, Алтайский район, ул. Иванова 5

(адрес места фактического проживания)

01.04.2015г.

дата

Иванов
(подпись родителя (законного представителя))

Имею /не имею право внеочередного приёма _____

(указать при наличии)

Имею /не имею право первоочередного приёма _____

(указать при наличии)

Имею /не имею право преимущественного приёма _____

(указать при наличии)

Язык образования: русский

С уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, общеобразовательными программами, а также другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся филиала МБОУ «Белоярская СШ» Лукьяновская ОШ» ознакомлен.

«01» 04 2025 г.
(дата)

Иванов
(подпись родителя (законного представителя))

Прошу организовать для моего ребенка _____
(в случае необходимости)

обучение по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением ТПМПК.

«__» _____ 20 г.
(дата)

(подпись родителя (законного представителя))

Я, Иванов Иван Иванович
(ФИО родителя (законного представителя))

даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка Иванова Ивана Ивановича
(ФИО ребенка)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«01» 04 2025 г.
(дата)

Иванов
(подпись родителя (законного представителя))

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) свидетельство о рождении - копия
- 2) паспорт одного из родителей - копия
- 3) свидетельство о регистрации - копия
- 4) _____
- 5) _____

Заявитель Иванов Иван Иванович Иванов
(ФИО заявителя/ представителя заявителя полностью) (подпись)

Дата 01.04 2025 г.

Специалист _____

(фамилия, имя, отчество, подпись)

Дата _____ 20 ____ г.

Регистрационный номер № ____ от ____ 20 ____ г.