

Регистрация заявления № _____

« _____ » _____ 20 _____ год

Директору МОУ «Лучистовская школа им. Героя Советского Союза В. З. Строкова» г. Алушты
Дубчаку Александру Николаевичу

от _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МОУ «Лучистовская школа им. Героя Советского Союза В. З. Строкова» 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 «Лучистовская школа им. Героя Советского Союза В. З. Строкова» 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)