

Директору МБОУ г. Керчи РК
«Специализированная школа № 19
с углубленным изучением английского языка
имени Д.С.Калинина»
Плетнёву О.В.
Родителя _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
ребёнка _____

в _____ класс

Сведения о родителях:

Мать: _____

(Фамилия, имя, отчество; адрес места жительства и (или) места пребывания; e-mail, контактный телефон)

Отец: _____

(Фамилия, имя, отчество; адрес места жительства и (или) места пребывания; e-mail, контактный телефон)

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма предоставляется

детям военнослужащих, сотрудникам полиции, ФСБ, МВД, братья и сёстры обучающиеся в данной школе

Программа обучения: _____

(основная образовательная, адаптированная основная образовательная)

создание специальных условий в соответствии с _____

заключением ПМПК, ИПР

Язык обучения _____, родной язык для изучения _____

С Уставом, Лицензией, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, Положением о внешнем виде обучающихся, Положением о пропускном режиме и другими документами регламентирующими образовательный процесс ознакомлен (а) _____

(подпись)

На обработку персональных данных моих и моего ребенка согласен (а) _____

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

Регистрационный № _____

Дата регистрации _____

Подпись должностного лица

принявшего заявления _____

Приказ от _____ № _____