**Заявление о зачислении ребенка в МБОУ СОШ № 14 города Кирова**

Зачислить в класс с "\_\_\_\_ " сентября \_\_\_\_\_\_\_\_г.

 Пантюшина Л.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО руководителя (директора) ООУ) подпись руководителя (директора) ООУ

Руководителю МБОУ СОШ № 14 города Кирова

Пантюшиной Л.В.

ФИО руководителя (директора) ООУ

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу зачислить в \_\_\_\_\_\_ класс общеобразовательного учреждения

МБОУ СОШ № 14 города Кирова моего ребенка

 .

1.Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Место рождения ребенка: .

3. Адрес регистрации ребенка: .

4. Адрес проживания ребенка: .

5. Из какого образовательного учреждения прибыл ребенок:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.Наличие документов для первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получатели услуги:

Мать ребенка:

1.ФИО. .

2.Контактный телефон: .

3.E-mail: .

Отец ребенка:

1.ФИО. .

2.Контактный телефон: .

3.E-mail: .

С лицензией, свидетельством об аккредитации, уставом школы, обучением в школе на родном русском языке ознакомлены. Обязуемся выполнять устав школы в части,. касающейся прав и обязанностей родителей. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие родителей в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: .

 .

 Ф.И.О заявителя подпись заявителя