

Директору МБОУ «СОШ № 14
пос. Подъяпольское»
Шкотовского муниципального района
Приморского края
ШЕВЧЕНКО Н.Р.

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
заявителя)

Адрес регистрации _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус
законного представителя ребенка
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны: _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) - _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата рождения и место проживания ребенка или поступающего)

в _____ класс **2021-2022** учебного года МБОУ «СОШ № 14 пос. Подъяпольское» ШМР
Приморского края.

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на
обучение в государственные образовательные организации:

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе и в создании
специальных условий _____

Язык образования: **Русский**

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством
о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной
организации ознакомлен.

Дата: _____

Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись _____