

Директору МОБУ СОШ № 32
им. Д.Ф. Лавриненко хутора Сладкого
Лабинского района
Ю.А. Коркоценко
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу:
город _____
улица _____
дом _____ кв. _____
телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) в класс МОБУ СОШ № 32 им. Д.Ф. Лавриненко хутора Сладкого Лабинского района

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения ребёнка _____

Адрес места регистрации ребёнка _____

Адрес фактического проживания ребёнка _____

Сведения о родителях:

Мать _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства _____

Телефон _____ Электронная почта _____

Отец _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства _____

Телефон _____ Электронная почта _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка обучение на _____

(указать на каком языке)

Прошу организовать изучение родного русского языка —

Другое _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма

(указать основание)

Потребности поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитании _____

(да)

(нет)

С Уставом МОБУ СОШ № 32 им. Д.Ф. Лавриненко хутора Сладкого Лабинского района, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

Мать _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

Отец _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)