

Директору МБОУ «Акбулакская СОШ №2»

М.В. Проненко

(Ф.И.О. полностью)

заявление.

Прошу принять

(фамилия, имя, отчество(при наличии) ребенка, поступающего)

(дата рождения ребенка или поступающего)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

в _____ класс

Родитель (законный представитель) _____

(фамилия, имя, отчество(при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка)

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего)

(сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма)

(сведения о потребности ребёнка в обучении по АОП или в создании специальных условий)

(согласие родителя , (законного представителя,) поступающего на обучение по АОП)

(язык образования)

(родной язык)

Форма обучения очная.

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством аккредитации ОУ, проектом основных образовательных программ, локальными актами ОУ, правами и обязанностями обучающихся _____

Согласие на обработку и хранение моих персональных данных _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)