

Директору муниципального автономного
общеобразовательного учреждения города
Новосибирска «Средняя общеобразовательная
школа № 215 имени Д.А. Бакурова»

Шульге А.А.

Родитель (законный представитель)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации ребенка:

Место фактического проживания ребенка:

Документ, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по образовательным программам начального общего,
основного общего образования моего ребенка (*сына, дочь*) _____

дата рождения/место рождения _____

в _____ класс МАОУ СОШ №215 с _____ формой обучения.

Прошу предоставить право внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема (нужное подчеркнуть)

(указать наименование льготы, реквизиты документа, её устанавливающего)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- | | |
|----------|------------------------------|
| 1. _____ | Отметка о сдаче док-та _____ |
| 2. _____ | Отметка о сдаче док-та _____ |
| 3. _____ | Отметка о сдаче док-та _____ |
| 4. _____ | Отметка о сдаче док-та _____ |
| 5. _____ | Отметка о сдаче док-та _____ |
| 6. _____ | Отметка о сдаче док-та _____ |
| 7. _____ | Отметка о сдаче док-та _____ |

С Уставом школы, учебным планом, учредительными документами, локальными актами
ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
дата подпись ФИО

Выражаю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе
_____ вида (в случае необходимости обучения ребёнка или
поступающего по адаптированной образовательной программе).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ /
ПОДПИСЬ