

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