

Директору муниципального автономного
образовательного 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 среднего 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