

Регистрационный номер _____

Директору государственного бюджетного
 общеобразовательного учреждения Самарской
 области средней общеобразовательной школы № 9
 «Центр образования» городского округа Октябрьск
 Самарской области
 Л.Г.Белешинной

от _____

(фамилия, имя, отчество родителя
 (законного представителя)
 или иного уполномоченного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу принять на обучение моего ребёнка

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

в _____ класс с « _____ » _____ 20 _____ г.

Дата рождения ребёнка: _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания ребёнка: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка:

Мать _____

Адрес электронной почты _____

Номер телефона _____

Отец _____

Адрес электронной почты _____

Номер телефона _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребёнка _____

Право на вне/первоочередной, преимущественный приём _____

(основание приёма, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Прошу организовать обучение:

- по общеобразовательной программе _____

- по адаптированной основной общеобразовательной программе _____

Ребёнок _____ в создании специальных условий для организации

(нуждается /не нуждается)

обучения и воспитания.

