Зачислить в списки 1 класса

Приказ № ___от _____г.

Индивидуальный номер ____

Директор МОБУ ООШ №81 г. Сочи

_____ Е.В.Лопина

Директору МОБУ ООШ № 81 г. Сочи Е.В.Лопиной
от_____
Ф.И.О. заявителя (законного представителя)
зарегистрированного по
адресу:_____
_____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат
0276718800c6ac1fb14cd2c821c499e3d1
Владелец: **Лопина Елена Валентиновна**
Действителен с 05.02.2021 по 05.05.2022

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1-й класс Муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения основной общеобразовательной школы № 81 г. Сочи имени Быковой М.А. моего(ю) сына
(дочь)_____
ФИО полностью
(дата рождения) _____
Адрес места жительства
ребенка_____
Адрес места пребывания ребенка
_____
Адрес постоянной регистрации
ребенка_____
на обучение по образовательной программе начального общего образования.
Мой ребенок имеет (не имеет) нужное подчеркнуть преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, т.к.
_____
В обучении по адаптированной образовательной программе начального общего образования _____ с созданием специальных условий - нуждаюсь/ не нуждаюсь (нужное подчеркнуть).

_____ _____
Дата Подпись матери (законного представителя) Дата Подпись отца (законного представителя)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МОБУ ООШ № 81, _____

_____ _____
Дата Подпись матери (законного представителя) Дата Подпись отца (законного представителя)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

_____ _____
Дата Подпись матери (законного представителя) Дата Подпись отца (законного представителя)

Мать (законный представитель)	**Отец (законный представитель)**
Ф.И.О. (полностью)	Ф.И.О. (полностью)
Адрес места жительства и (или)адрес места пребывания	Адрес места жительства и (или)адрес места пребывания
Телефон	Телефон
Электронный адрес_____	**Электронный адрес**_____

Заявление подано «___»_____202__г. _____ _____
Подпись расшифровка подписи

Расписка на руки получена _____ «_____» _____ 20____ г.