Приложение к приказу от 31.03.2021 г. № \_\_\_\_

ДИРЕКТОРУ МБОУ

«КУБАНСКАЯ ШКОЛА»

СКУРАТОВСКОЙ Н.В.

От Ф.И.О. родителей (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес постоянной регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка |  |
|  | |
| (Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения) | |

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Кубанская школа» в порядке перевода из\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации)

|  |  |
| --- | --- |
| Форма обучения: |  |
| Язык обучения: | (очная, очно-заочная, заочная, семейная, самообразование, экстернат) |
| Изучение предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке»/«Родной язык и родная литература» обеспечить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке. | |
| Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: | |
| Имеется потребность в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии: | |
|  | |

В настоящем заявлении указываю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество матери:** |  |
| Адрес места жительства матери |  |
| по месту регистрации: |  |
| фактически: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Контактный телефон: |  |
| **Фамилия, имя, отчество отца:** |  |
| Адрес места жительства отца |  |
| по месту регистрации: |  |
| фактически: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Контактный телефон: |  |
| **Фамилия, имя, отчество законного представителя:** |  |
| Адрес места жительства законного представителя |  |
| по месту регистрации: |  |
| фактически: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Контактный телефон: |  |

«*\_\_\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_\_\_* г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)