

Регистрационный номер № _____ от _____ 2023г.	Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения основной общеобразовательной школы с.Коробовка Грязинского муниципального района Липецкой области Трушиной Таисе Владимировне
---	---

родителя (законного представителя):

_____ (ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического
проживания:

Контактные _____ телефоны:

Е-
mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

_____ года

рождения,
место рождения

_____ ,

проживающего по адресу:

в _____ -й класс МБОУ ООШ с.Коробовка.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

Справку

_____ прилагаю.

Родители (законные представители):

Мать: _____

адрес места жительства

тел.: _____

отец: _____

адрес места жительства

тел.: _____

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на _____, изучение

_____ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

«___» _____ 2023 г. _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Прошу обеспечить моему ребенку обучение по адаптированной образовательной программе.

Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

«___» _____ 2023г.

(подпись)