Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Хомутчанская
основная общеобразовательная школа»
Ивнянского района Белгородской области
Бесединой С. А.

_____ ,
фамилия, имя,

_____ ,
отчество родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
фамилия, имя, отчество ребенка

_____,
(дата рождения, место рождения)

в _____ общеобразовательный класс Вашей школы в форме очного обучения.

Проживает по адресу _____

Окончил(а)/обучался(ась) в _____ классов(е) _____
наименование учреждения, в котором обучался ребёнок

Изучал(а) _____ язык.

какой иностранный язык изучал ребёнок

Документ, подтверждающий наличие внеочередного, первоочередного или
преимущественного приёма (при наличии) _____

реквизиты документа

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или)
создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ

_____ .
наличие потребности (имеется/ не имеется)

_____ на обучение ребёнка по адаптированной образовательной
согласие (согласна (ен)/ не согласна (ен))

программе (в случае необходимости).

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка
_____, обучающегося _____ класса, изучение родного
_____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

число

месяц

год

подпись

Ф. И. О.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

_____ ,
(фамилия, имя, отчество, место фактического проживания, номер телефона, e-mail)

Отец _____

_____ ,
(фамилия, имя, отчество, место фактического проживания, номер телефона, e-mail)