

Директору муниципального
общеобразовательного учреждения
«Солохинская основная общеобразовательная
школа Белгородского района
Белгородской области»

Козловой Л.А.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(при наличии)

Адрес регистрации:

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом ____ корп. ____ кв. ____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, моего ребенка (сына, дочь)
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения)

_____ (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

В _____ <*> _____ класс Вашей школы в форме
обучения: очной, очно-заочной.

(нужное подчеркнуть)

<*> Окончил(а) _____ классов МОУ _____ N _____

<***> Изучал(а) _____ - _____ язык.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(ФИО, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Отец: _____
(ФИО, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема ребенка в (наименование учреждения) _____ (льгота,
подтверждается документом)
- *внеочередной прием*:

_____ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов
- *первоочередной прием*:

_____ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов
- *преимущественный прием*:

_____ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

