

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
Средней общеобразовательной школы №19 им. М.Г.  
Бондаренко с. Ольгинка  
О.В. Мальцевой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка (полностью))

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

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес полностью)

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_ дата рождения (полностью),

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

и (или) адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу №19 им. М.Г. Бондаренко с. Ольгинка в \_\_класс.

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

\_\_\_\_\_ (телефон)

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

\_\_\_\_\_ (телефон)

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Потребность ребенка (поступающего) в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ \_\_\_\_\_

Согласие родителей (законных представителей) в обучении по АОП \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_ Родной язык \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С Правилем приема граждан на обучение, Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, с образовательными программами ОООД, реализуемыми, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Дата приема заявления \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_