

Зачислить в _____ класс
Директор МКОУ СОШ № 19 аул Юсуп-
Кулакский
приказ № _____ от _____ 20__ г

Директору МКОУ СОШ № 19 аул Юсуп-
Кулакский

(Ф.И.О. родителей (законных представителей)
зарегистрированного по адресу:

Контактный телефон:
Адрес электронной почты

заявление о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____, года
рождения, зарегистрированного по адресу
_____,
проживающего по адресу: _____

в _____ класс МКОУ СОШ № 19 аул Юсуп-Кулакский

(проживающим на закрепленной территории, имеющим право на прием вне очереди или в
первую очередь, имеющим право на преимущественный прием)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
_____ в обучении по адаптированной
образовательной программе в соответствии с заключением психолога – медико -
педагогической комиссии.

«_____» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(_____)
(расшифровка)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

_____ обучение на русском языке и
изучение родного русского языка и _____

(литературное чтение на родном русском языке, родной русской литературы)

«_____» _____ 20____ г. _____ (_____)

(дата) (подпись) (расшифровка)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

_____ (подпись) _____ (расшифровка)

_____ (подпись) _____ (расшифровка)