

Директору МБОУ СОШ № 25  
им. М.Ф. Тихонову с. Небуг  
Ю.В. Янченковой  
от родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Адрес электр. почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИЁМ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (ФИО ребенка) \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_ года рождения.  
(дата)

Адрес места жительства (пребывание): \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 25 им. М.Ф. Тихонова с. Небуг.

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования на \_\_\_\_\_ языке, изучение \_\_\_\_\_ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

мать «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

отец «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

Данные родителей (законных представителей):

**Мать:**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывание) \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ эл. почта \_\_\_\_\_

**Отец:**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывание) \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ эл. почта \_\_\_\_\_

**Наличие прав** первоочередного или преимущественного приема:

---

**Наличие потребностей** ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: \_\_\_\_\_

С Уставом МБОУ СОШ № 25 им. М.Ф. Тихонова с. Небуг, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, с Правилами внутреннего распорядка обучающихся, с Положением о школьной форме и внешнем виде обучающегося ознакомлены:

мать «\_\_ \_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ \_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

отец «\_\_ \_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ \_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Регистрационный № \_\_\_\_\_

«\_\_ \_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.