

ИО директора муниципальной бюджетной общеобразовательной
организации
«Кесемская средняя общеобразовательная школа»
Кирилловой Валентине Александровне
от

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации

(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата
выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус законного представителя
ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны:

e-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)
или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата рождения и место проживания ребёнка или поступающего)

в _____ класс _____ учебного года
МБОУ «Кесемская СОШ» Весьегонского муниципального округа Тверской области

(наименование образовательной организации)

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на обучение в государственные
образовательные организации:

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий

Язык образования _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации
образовательной организации, уставом образовательной организации ознакомлен.

Дата: _____

Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном
законодательством Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись _____