

Ио директора МБОУ «Школа №134»  
Голубевой Е.А.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес места жительства (или места пребывания) ребенка:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (или места пребывания) родителей  
(законных представителей):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты родителя (законного  
представителя)

\_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или  
преимущественного приема:

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Родители (законные представители)

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Школа №134» ознакомлен (а).

Прошу организовать на уровне начального общего образования изучение \_\_\_\_\_ языка как  
родного языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_  
(подпись) /ФИО

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ год

Существует ли потребность ребенка или поступающего 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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: \_\_\_\_\_