

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ
В 1 КЛАСС

Директору

муниципального автономного
общеобразовательного учреждения
городского округа Перевозский
Нижегородской области

"Средняя школа № 2 г. Перевоза"

И.В. Кругловой

от родителя (законного представителя):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации (адрес места
жительства):

Город (поселок, село, деревня) _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка, _____

_____ года рождения, проживающего по адресу: _____

в 1-й класс МАОУ «СШ № 2 г. Перевоза», _____

_____ (указать
наличие внеочередного, первоочередного и преимущественного права приема на обучение, при
наличии).

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского
языка и литературного чтения на родном русском языке.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности учащихся, ознакомлен (а).

(подпись)

« _____ » _____ 20 _____ года