|  |
| --- |
| Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная  |
| школа № 50» г. Калуги  |
| Якушеву Н.Н. |
| от  |
| проживающего(-й) по адресу:   |
|   |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу принять моего(-ю) |
|  сына /дочь Ф.И.О. ребенка |
|  |
| родившегося(-уюся)  |
| число, месяц, год рождения |
|  |
| место рождения |
| зарегистрированного(-ую)/пребывающего(-ую) по адресу: |
|  |
| адрес регистрации ребенка по месту жительства /пребывания |
|  |
| в \_\_\_\_\_\_\_ класс МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 50» г. Калуги.  |
| Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_язык.  |
| С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, правами и обязанностями учащимися ознакомлен(-а). |
| Сведения о родителях (законных представителях): |
| мать: |
| (Ф.И.О. полностью) |
| Контактный телефон, адрес эл. почты: |
| отец:  |
| (Ф.И.О. полностью) |
| Контактный телефон, адрес эл. почты: |

Сведения о наличии права приёма на обучение:

* нет
* внеочередное
* первоочередное
* преимущественное

Специальные условия для организации обучения и воспитания в школе:

* нет
* ОВЗ (АОП ОО)
* инвалид (ребенок-инвалид)

 « » 20\_\_\_г.

(дата подачи заявления) (подпись)