

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору  
МБОУ Сигаевская СОШ  
Антроповой Э.К.

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

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) в \_\_\_\_\_ класс.

1. Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_
2. Дата и место рождения \_\_\_\_\_
3. Адрес места регистрации \_\_\_\_\_
4. Адрес места жительства \_\_\_\_\_
5. Право на внеочередное или преимущественное предоставление места для ребенка в МБОУ Сигаевская СОШ (льгота, подтверждается документом):
  - 5.1. внеочередное \_\_\_\_\_  
(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)
  - 5.2. преимущественное \_\_\_\_\_  
(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)
6. Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе  
\_\_\_\_\_  
(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

В соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_, выданным \_\_\_\_\_  
(указать какой именно комиссией выдано заключение)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного учебного процесса ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.