

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Песчанская средняя
общеобразовательная школа»
Ивнянского района
Белгородской области
Азарову В. А.

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

реквизиты документа,

удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою(его) дочь (сына) _____

фамилия, имя,

_____, родившегося(шуюся) « ____ » _____ 20 ____ года

отчество ребёнка

число

месяц

год

В _____

место рождения ребёнка

_____ ,
свидетельство о рождении ребёнка: _____

серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении, наименование органа ЗАГС

_____ ,
проживающего(щую) по адресу: _____

место жительства ребёнка

_____ ,
в группу _____ направленности (режим пребывания в группе

(направленность группы общеразвивающая и т. д.)

_____ ч.) структурного подразделения детский сад МБОУ «Песчанская СОШ».

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки.

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной
программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребёнка - инвалида _____

наличие потребности (имеется/ не имеется)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

число

месяц

год

подпись

Ф. И. О.

