

Индивид.№ _____
Приказ от _____ № _____

Директору МАОУ СОШ № 43 Кеда С.Б.

(Фамилия Имя Отчество родителя (законного
представителя))

адрес места жительства

адрес места пребывания

при наличии: телефон:

адрес электронной почты

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) в __ класс МАОУ СОШ № 43

Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка
в порядке перевода, прибывшего из _____

Гражданство ребенка

Дата рождения ребенка

Место рождения ребенка

Адрес места регистрации ребенка

Адрес фактического проживания ребенка

Сведения о родителях:

Мать _____

(Ф.И.О.)

Гражданство

Адрес места жительства

Телефон _____ электронная почта _____

Отец _____

(Ф.И.О.)

Гражданство

Адрес места жительства

Телефон _____ электронная почта _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на

(указать на каком языке)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

(указать основание)

Потребности поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания

(да)

(нет)

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, образовательными программами МАОУ СОШ № 43, постановлением АМО г. Краснодар «О закреплении за МАОУ СОШ № 43 территории», локальными актами МАОУ СОШ № 43, с правами и обязанностями обучающегося, размещенных на официальном сайте, ознакомлен.

В соответствии с Приказом от 04.03.2025 № 171 Министерства просвещения Российской Федерации даю согласие на проведение тестирования на знание русского языка.(для иностранных граждан)

(дата)

(подпись мамы)

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись папы)

(Ф.И.О.)