Заполняется работником ОУ
Заявление №
Дата подачи заявления: 20
Директору МБОУ г. Мурманска СОШ № 42 имени Е.В. Шовского Е.Н. Федорищевой
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу принять в МБОУ г. Мурманска СОШ № 42 имени Е.В. Шовского в 1 класс моего
ребёнка
Ф.И.О. ребёнка полностью в именительном падеже
Дата рождения ребёнка 20
Адрес места жительства (постоянная прописка) и/или адрес пребывания (временная регистрация) ребёнка
СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях): Мать (законный представитель)
Адрес места жительства (постоянная прописка) и/или адрес пребывания (временная регистрация)
Контактный телефон
Адрес электронной почты (при наличии)
Отец (законный представитель)
Адрес места жительства (постоянная прописка) и/или адрес пребывания (временная
регистрация)
Контактный телефон
Адрес электронной почты (при наличии)

Имеется ли право перво (да/нет)	очередного (внеочередного) или	и преимущественного приема
Сведения о потребности:		
-	ими возможностями здоровья в ме в соответствии с заключением)	•
<u>и (или)</u>		
	іх условий для организации обу индивидуальной программой ре	-
Согласие на обучение подтверждаем:	ребенка по адаптированной	образовательной программе
	подпись родителя (мать) (законного представителя)	расшифровка
	подпись родителя (отец) (законного представителя)	расшифровка
Прошу организовать для изучение родного	моего ребенка обучение на _ языка.	языке и
государственной аккредит регламентирующими орг	осуществление образовательной д гации, образовательными програм ганизацию и осуществление об обучающихся ознакомлен.	имами и другими документами,
	подпись родителя (мать) (законного представителя)	расшифровка
	подпись родителя (отец) (законного представителя)	расшифровка
Согласие на обработку пер	рсональных данных:	
20	подпись родителя (мать) (законного представителя)	расшифровка
20	1	
20	подпись родителя (отец) (законного представителя)	расшифровка