

Директору ЧОУ «ТЕПСОШ во имя свт.
Тихона Задонского»
Е.А. Горбенко

от _____
(ФИО родителя)

проживающего _____
(индекс, полный адрес, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

_____ года рождения,
(дата рождения, день Ангела)

зарегистрированного (ую) по адресу: _____,

проживающего (ую) по адресу: _____, в _____ класс.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
ФИО

Работает _____
(Место работы, должность, рабочий телефон)

Адрес места жительства (места пребывания) _____

Адрес электронной почты, телефон _____

Отец: _____
ФИО

Работает _____
(Место работы, должность, рабочий телефон)

Адрес места жительства (места пребывания) _____

Адрес электронной почты, телефон _____

Сообщаю о наличии права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема:
(нужное подчеркнуть)

- **так как** в ЧОУ ТЕПСОШ уже обучается _____,
(ФИО ребенка, класс)

проживающий (ая) с ним в одной семье и имеющее общее место жительства.

- **так как** _____
(указать причину)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
в обучении (создании) _____
в соответствии с _____.

Даю согласие на обучение моего ребенка _____ по адаптированной
образовательной программе ЧОУ ТЕПСОШ, в случае необходимости обучения по этой программе.

«__» _____ 20__ г. подпись: _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____ обучение на русском языке, и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

«__» _____ 20__ г. подпись: _____

