

Директору
МБОУ «Ковылкинская средняя
общеобразовательная школа № 4»
Палаевой Н.А.

Родителя _____
ФИО родителя (законного представителя)

Зарегистрированный(ая) по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____
Выдан _____

(когда и кем выдан)

заявление

Прошу Вас принять на обучение моего ребенка _____

(ФИО ребенка, дата рождения, место рождения)

зарегистрированного по адресу _____

в 1 класс МБОУ «Ковылкинская средняя общеобразовательная школа № 4» на очную форму обучения.

Для ребенка выбираю родной _____ язык образования,
(указать: русский или др. язык)

изучение государственного языка Республики Мордовии _____
(указать: русский, мокшанский или другой язык)

Сообщаю следующие сведения о родителе (законном представителе):

Ф.И.О. матери (отца) _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

СНИЛС ребёнка № _____

Контактный телефон _____

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
(да / нет)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий _____
(да / нет)

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся, ознакомлены.

Согласна(ен) на обработку персональных данных своего ребенка.

« _____ » _____ 2025 год

(подпись)

(расшифровка подписи)

Входящий № _____ « _____ » _____ 2025 год