

Пер. № \_\_\_\_\_

Директору МАОУ Стрехнинская СОШ

совершеннолетнего поступающего / родителя (законного представителя) ребенка:

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме (переводе) в образовательное учреждение

(в класс с углубленным изучением отдельных учебных предметов/в класс профильного обучения)

Прошу принять на обучение в муниципальное автономное общеобразовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу № 68 города Тюмени: _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
Место рождения _____, дата рождения _____
в порядке перевода из другой образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования:*
_____ (наименование образовательной организации)
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего: город _____, улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____.
в _____ класс _____ (класс с углубленным изучением отдельных учебных предметов либо класс профильного обучения)
Сведения о родителях (законных представителях):**
1. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
2. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
Сведения о наличии преимущественного права зачисления учащегося в класс с углубленным изучением отдельных учебных предметов /в класс профильного обучения: _____ _____ _____
С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, уставом образовательного учреждения, с общеобразовательными программами, документами (локальными нормативными актами), регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, распорядительным актом органа местного самоуправления города Тюмени о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа, ознакомлен(а).
« _____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись заявителя)