

Приложение 5
к приказу МБОУ «Янтарненская школа имени
В.В. Кубракова»
№ 63 от 13.02.2023 года

Зачислить в 11 класс
с «___» _____ 20___ года
_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

приказ № _____ от _____

Директору МБОУ
«Янтарненская школа имени В.В. Кубракова»
Цыпляевой Юлии Валериевне
Степанова Ильи Петровича
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии заявителя))

проживающего(ей) по адресу: _____
с. Янтарное, ул. Мира, д.1, кв.1
контактный телефон: **+79781234567**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в 11 класс **универсального** профиля обучения МБОУ «Янтарненская школа имени В.В. Кубракова» моего ребенка (сына, дочь, подопечного (ую))
Степанова Ивана Ильича

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

в порядке перевода из **МБОУ «Северская СОШ» города Абакана**

Дата рождения ребенка **08 апреля 2005 года**

Адрес места жительства ребенка **г.Ялта, ул.Первомая. д.3, кв.8**

Адрес места пребывания ребенка **с. Янтарное, ул. Мира, д.1, кв.1**

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать **Степанова Тамара Сергеевна**

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

с. Янтарное, ул. Мира, д.1, кв.1

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

stepantan82@mail.ru, +79781234568

наличии)

Отец **Степанов Илья Петрович**

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

с. Янтарное, ул. Мира, д.1, кв.1

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

ilya8885@mail.ru, +79781234567

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Законный представитель _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Наличие особого права приема:

- Первоочередного _____

(военнослужащий; проходящий военную службу по контракту; уволенный с военной службы при достижении предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями; сотрудник полиции; сотрудник ОВД; сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, Федеральной противопожарной службы госпожнадзора, таможенных органов), (Ф.И.О. (последнее - при наличии))

Мой сын (дочь, подопечный (ая)) имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с

