

Директору средней школы № 14 Н.Н. Тининой
от Иванова Ивана Ивановича
(Ф.И.О. заявителя полностью)

Адрес регистрации г. Ярославль, ул. Тоголя,
д. 7 кв. 1

Адрес проживания г. Ярославль - ул. Тоголя,
д. 7 кв. 1

Контактный тел. 8-900-000-00-00

Электронная почта ivanovivan@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) Иванова Петра
Ивановича 18.01.2017

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

свидетельство о рождении ребенка: 1-ГРН 000000 выдан 20.01.2017
(номер, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

отдел ЗАГС Фрунзенского р-на г. Ярославля № 0000

адрес регистрации: г. Ярославль, ул. Тоголя д. 7 кв. 1

адрес проживания: г. Ярославль, ул. Тоголя д. 7 кв. 1

в 1 класс 2024-2025 учебного года.

Сведения о втором родителе:

Иванова Мария Петровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

адрес регистрации: г. Ярославль, ул. Тоголя, д. 7 кв. 1

адрес проживания: г. Ярославль, ул. Тоголя, д. 7 кв. 1

контактный телефон: 8-900-000-00-01

электронная почта: marivanova@mail.ru

Сведения о праве внеочередного/первоочередного приема на обучение в
общеобразовательные организации: например: имеем право первоочеред-
ного приема ст. 46 п.б. Федерального з-на № 3-ФЗ, Опinions
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные
организации: Имеем право преимущественного приема,
т.к. старший брат Иванов И. учится в "Б" кл.
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной
общеобразовательной программе: нет

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: русский

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на
иностранном языке)