2	Директору
Зачислить вкласс	муниципального бюджетного
с «»	общеобразовательного учреждения
1	средней школы №2 г. Вязьмы Смоленской области
Директор школы	Д.Г. Козлову
Д.Г. Козлов	
	(фамилия, имя, отчество)
	Проживающего(ей) по адресу:
	телефон:
9 .	лар приир
	АЯВЛЕНИЕ.
Прошу принять моего ребенка	а (сына, дочь)
(фамилия, имя	я, отчество ребёнка полностью)
(дата рождения, место проживания ребёнка)	
вкласс муниципаль	
учреждения средней школы №2 г. В	•
Ранее окончил(а) классо	
	(наименование учреждения)
Изучал (а) иностранный язык (и):	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	(указать язык)
- · · -	ребёнка обучение на русском языке и изучение
	в объёме, определённом учебным планом.
	етного общеобразовательного учреждения средней асти, лицензией на право ведения образовательной
	осударственной аккредитации образовательного
	раммами, реализуемыми учреждением, и другими
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	рганизацию образовательного процесса, права и
обязанности учащихся, ознакомлен(а).	
	и преимущественного приема: (да/нет).
Указать основание первоочередного	или преимущественного права (при наличии)
К заявлению прилагаю:	•
- Согласие на обработку персо	напьных ланных
Фото ребенка 3 x 4, для офор	мления личного дела.
- Копию свидетельства о рожд	ении ребенка.
- Копию СНИЛС ребенка и олг	ного из родителей (законного представителя)
для идентификации в АИС «(
,,,,,	1
	указать другие документы)
«»20года	(подпись)