

Директору МБОУ СОШ № 6

им. И.Т. Сидоренко

Е.А. Штейнбрехер

от \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего  
по адресу: \_\_\_\_\_, в 1-й класс  
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения среднюю  
общеобразовательную школу №6 имени И.Т. Сидоренко (далее – МБОУ СОШ № 6 им. И.Т.  
Сидоренко).

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_  
и изучение родного \_\_\_\_\_ и литературного чтения на родном  
\_\_\_\_\_.

Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка,  
достаточного для освоения образовательной программы начального общего образования.

К заявлению прилагаются документы в соответствии с перечнем, указанным в пункте 26.1  
Порядка, утвержденного приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о  
государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими  
документами МБОУ СОШ № 6 им. И.Т. Сидоренко, регламентирующими организацию и  
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности  
обучающихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_