Директору МБОУ Школы №79

Конновой Е.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление о выборе языка обучения**

Прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке для моего ребенка,

(Ф.И.О ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Дата**

**Подпись**

Муниципальное бюджетное

общеобразовательное учреждение «Школа № 79» городского округа Самара

**П Р И К А З**

\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_

О зачислении в МБОУ Школу № 79 г.о. Самара

Согласно реестру зарегистрированных заявлений в первый класс МБОУ Школы №79 г.о. Самара и приказа Департамента образования Администрации городского округа Самара «Об утверждении минимально необходимых плановых показателей численности обучающихся первых классов для приёма граждан, подлежащих обучению в муниципальных общеобразовательных учреждениях городского округа Самара в 2019-2020 учебном году» от 16.11.2018г. №1484-од

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

 Зачислить в состав обучающихся 1- го класса на 2019-2020 учебный год в соответствии с заявлением под номерами:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Внешний идентификатор** | **Номер** |
| 1 | 1905289425265704521 | 36401/СЗ/190528590 |
| 2 | - | 36401/СЗ/190531639 |

Директор МБОУ Школы №79 Е.Г. Девяткина