

Зачислить в _____ класс
Приказ № _____
от « _____ » _____ 20 _____ г.

Директор школы
_____/_____/_____

Директору МБОУ Давыдчинской ООШ

Юдаковой Ольге Геннадьевне

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в _____ класс Вашей школы моего сына (мою дочь)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

2. Дата рождения ребенка или поступающего (число, месяц, год)

3. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего _____

4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Мать: _____

Отец: _____

5. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка

Адрес места жительства родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка:

Адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка:

6. Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка или поступающего

7. О наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет) _____

8. О потребности ребенка или поступающего 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 заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да/нет) _____

9. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) (согласен/не согласен)

10. Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) (согласен/не согласен)

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

12. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены _____

/подпись родителей (законных представителей)

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

К заявлению прилагаются:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Дата

Подпись _____