

Директору

_____ (наименование ОО)

_____ (ФИО директора)

от

_____ (ФИО родителя(законного представителя)или

Заявление

Прошу принять моего(ю) сына(дочь) _____
(ФИО(последнее - при наличии) ребенка полностью)
_____ в _____ класс

Число, месяц, год рождения ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

Фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законных представителей) ребенка

Контактные телефоны, адреса электронной почты (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Потребность 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

Согласие родителей законных представителей ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования для ребенка выбираем _____,
в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации для изучения выбираем _____ язык.

С уставом ОО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ОО, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в ОО, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(ы).

На обработку персональных данных родителей (законных представителей), ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласны.

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(ФИО родителя(законного представителя))