

Директору _____

от _____
ФИО родителя (законного представителя) ребенка

Зарегистрировано
№ _____ от _____

Заявление
о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка

_____ (указывается Фамилия Имя Отчество (при наличии))
«_____» _____ 20____ г рождения, на обучение по образовательным
_____ дата рождения
программам начального общего/основного общего/среднего общего образования в
_____ класс, и сообщаю следующие сведения:
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: _____

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)
ребенка: _____
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка: _____

_____ адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей)
(законного(ых) представителя(ей) ребенка: _____

_____ о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема: _____
_____ о потребности в обучении по адаптированной программе (имеется/не имеется)

_____ (указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)
_____ о потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными
возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или
инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации _____ (имеется/не _____ имеется)

_____ (указать необходимые специальные условия)
_____ согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка
по адаптированной образовательной программе) _____

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен

Подпись

Дата, время _____ специалиста Школы _____