

Регистрационный номер № _____
« ____ » _____ 202__ г.

Директору МБОУ СОШ №39
Т.С. Мелешкиной

Приказ о зачислении от _____ № _____

(Фамилия, имя, отчество (полностью) родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс _____ моего ребенка
(наименование МОО)

Фамилия ребенка _____

Имя ребенка _____

Отчество ребенка (при наличии) _____

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места пребывания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

мать, отец, опекун (нужное подчеркнуть)	мать, отец, опекун (нужное подчеркнуть)
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество (при наличии)	Отчество (при наличии)
Адрес места жительства _____ _____	Адрес места жительства _____ _____
Адрес места пребывания _____ _____	Адрес места пребывания _____ _____
Адрес электронной почты (при наличии)	Адрес электронной почты (при наличии)
Номер телефона (при наличии)	Номер телефона (при наличии)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

_____ (имеется (указать основание)/не имеется)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе _____

_____ (имеется/не имеется)

Потребность 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 ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

_____ (имеется/не имеется)

_____ (реквизиты заключения ПМПК, МСЭ)

Даю (даем) согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

