

Заявление
родителей (законных представителей) несовершеннолетних граждан о приеме в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Лопатинская основная школа

Директору

(наименование учреждения)

(Ф.И.О. директора)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Место регистрации (место пребывания):

город _____

улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

Е-mail: _____ Телефон _____

Паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

з а я в л е н и е.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, последнее при наличии)

(дата рождения ребенка)

проживающего по адресу _____,

в _____ класс Вашего общеобразовательного учреждения на обучение в _____ форме.

(указать форму обучения)

Окончил(а) _____ классов _____

(указать наименование ОУ)

Изучал(а) _____ язык. (При приеме в 1-ый класс не заполняется).

Наличие _____ права _____ первоочередного _____ или _____ преимущественного приема _____

Прошу организовать образование на _____ языке, родной язык _____.

Потребность ребенка 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 _____;

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, основными общеобразовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Согласен(на) на обработку персональных данных в установленных законодательством нормах.

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года

Сведения о родителях (законных представителях).

Мать: Ф.И.О. (последнее при наличии)_____

Адрес места жительства_____

Контактный телефон_____

Отец: Ф.И.О. (последнее при наличии)_____

Адрес места жительства_____

Контактный телефон_____