

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся школы на обучение по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе

_____ моего (ю) сына (дочь).

Сведения о поступающем (ребенке):

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Место рождения _____

Место регистрации _____

Место фактического проживания _____

Общеобразовательная школа № _____ класс № _____

Смена в общеобразовательной школе _____ Детский сад № _____

Сведения о родителях (законных представителях):

ОТЕЦ: Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Дата и место рождения _____

Адрес места регистрации _____

Адрес места жительства _____

Место работы, должность _____

Мобильный телефон № _____

Адрес электронной почты _____

МАТЬ: Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Дата и место рождения _____

Адрес места регистрации _____

Адрес места жительства _____

Место работы, должность _____

Мобильный телефон № _____

Адрес электронной почты _____

Дополнительные сведения _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

С уставом, с лицензией № ДО-1303 от 16.04.2021г. на осуществление образовательной деятельности, с общеразвивающими образовательными программами, по которым образовательная организация объявляет прием, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Подпись _____

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе в специальных условиях для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида: нуждаюсь _____ /не нуждаюсь _____

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии:

представлено _____ /не представлено _____

Подпись _____

Согласие родителей (законного представителя) поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе (при наличии соответствующей программы в образовательной организации и необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе, подтвержденной документально): согласен _____ / не согласен _____

Подпись _____