

Директору
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
Большекуликовской средней общеобразовательной школы
Ретюнской Ирине Николаевне

от _____

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс моего (ю) _____
(сына, дочь)

_____ (ф. и. о ребёнка полностью)
родившегося (ую) _____
(число, месяц, год и место рождения)
зарегистрированного(ую) по адресу: _____
проживающего по адресу: _____

С уставом Школы, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен / не ознакомлен

_____ (подпись)
Сведения о родителях (законных представителях):

мать: _____
(Ф.И.О. полностью)
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, e-mail, телефон _____

отец: _____
(Ф.И.О. полностью)
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, e-mail, телефон _____

Информирую:

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма ребёнка

_____ имею/ не имею
о потребности ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

_____ есть/нет
Даю согласие на обучение моего (моей) _____
_____ сына/дочери

_____ Ф.И.О ребёнка
на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе) _____

_____ подпись
Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю _____ язык.

Даю согласие на прохождение тестирования моим (моей) _____
(для иностранных граждан, лица без гражданства)

_____ (подпись) _____ (дата) _____ (расшифровка подписи)