

Директору МКОУ «ООШ с. Алымовка»
Федоровой Г.П. от родителей (законных
представителей)

_____ (ФИО родителя)

прибыл (откуда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество)

в _____ класс МКОУ «ООШ с. Алымовка»

дата рождения ребенка: _____

адрес места жительства ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Место работы: _____

Отец: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Место работы: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
имеется/не имеется (подчеркнуть)

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

_____ (наименование)

Потребности ребенка или поступающего на обучение 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

_____ имеется/не имеется

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273 – ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего
ребенка на _____ языке.
указать национальность языка

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными
программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами
МКОУ «ООШ с. Алымовка» ознакомлен(а): _____ (подпись заявителя)

«_____» _____ 20 _____ г. _____ / _____
дата подачи заявления подпись заявителя инициалы, фамилия заявителя