

Зачислен (а) в _____ класс
Приказ по школе № _____
От « _____ » _____ 2024 года
Директор _____ Т.Н. Самарская

Директору МБОУ СОШ №1 г.Шахты
Т. Н. Самарской
гр. _____
гр. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____

_____ *Фамилия, Имя, Отчество ребёнка пишется полностью согласно свидетельства о его рождении,*
« _____ » _____ года рождения, в _____ класс
точная дата рождения ребёнка
Адрес места жительства (адрес места пребывания) _____

Ф.И.О. отца _____
Адрес места жительства _____
телефон _____
адрес электронной почты _____
Ф.И.О. матери _____
Адрес места жительства _____
телефон _____
адрес электронной почты _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность 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 _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

К заявлению дополнительно прилагаю следующие документы:

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(ы) _____

Подписью родителя(ей) (законных представителей) ребенка фиксируется также согласие на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 _____ года

_____ *подпись заявителя*

_____ *подпись заявителя*