

Приложение № 1
к положению о Порядке приема на обучение
по образовательным программам НОО, ООО, СОО

номер и дата регистрации заявления

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного
Учреждения Вороковская средняя общеобразовательная школа
Л.Н.Лазаревой

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

Паспорт, серия _____ № _____
Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына, дочь

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

Дата рождения ребенка:

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____

Паспортные данные (при наличии) серия _____ номер _____

Адрес места жительства ребенка (пребывания, места фактического проживания):

в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения -
Вороковская средняя общеобразовательная школа

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

(указать)

Потребности 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) ион инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

(указать)

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

(согласен/не согласен)

На обучение моего ребенка на _____ языке, из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, согласен.

Родители (законные представители):

Мама (Ф.И.О.) _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Папа (Ф.И.О.) _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен:

подпись _____

подпись _____

Дата приема на обучение _____

Дата _____

Подпись _____