

Директору МКОУ СОШ п.Семушино
О.Н.Шавкуновой

от _____

Ф.И.О. заявителя, тел., эл.почта

Адрес регистрации/проживания

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в _____ класс _____
моего сына / мою дочь (нужное написать)

1. Ф.И.О(при наличии). ребёнка(полностью), дата рождения, _____

2. Домашний адрес _____

3. Откуда прибыл _____

город, село, школа, класс, из детского сада

4. Какой иностранный язык изучает _____

5. Документ, подтверждающий право внеочередного (первоочередного) предоставления места

(вид документа, номер, дата выдачи, кем выдан)

6. Наличие заключения психолого-медико-педагогической комиссии _____

7. Потребность ребенка или поступающего в (нужное подчеркнуть)

- обучении по адаптированной образовательной программе

- в создании специальных условий для организации обучения и воспитания

10. Согласие/несогласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Старший ребенок посещает муниципальную образовательную организацию _____

11. СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

	МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
Место работы (при желании)		
Должность (при желании)		
Контактный телефон		

Прошу организовать процесс образования на _____ языке для моего ребенка, учащегося _____ класса.

С учредительными документами школы: С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации, ознакомлен (ознакомлена)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

« _____ » _____ г.

Подпись _____