

Директору МБУ «Школа № 70»

Жигулевцевой Ольге Борисовне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить (меня/ моего ребенка) _____

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

адрес места жительства: _____

адрес места пребывания: _____

в _____ класс в порядке (перевода, первоочередного приема, преимущественного приема)

(нужное подчеркнуть)

из _____ на обучение по _____ профилю.

(наименование ОУ, в котором обучался ребенок/поступающий)

(указать профиль)

Родитель (законный представитель) _____

Родитель (законный представитель) _____

Фамилия _____

Фамилия _____

Имя _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Отчество (при наличии) _____

адрес места жительства: _____

адрес места жительства: _____

адрес места пребывания: _____

адрес места пребывания: _____

тел. (при наличии): _____

тел. (при наличии): _____

эл. почта (при наличии): _____

эл. почта (при наличии): _____

Потребность моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии имеется/отсутствует.

Потребность моего ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии имеется/отсутствует.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБУ «Школа № 70».

_____ *дата*

_____ *подпись*

_____ *ФИО*

_____ *дата*

_____ *подпись*

_____ *ФИО*

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе МБУ «Школа № 70» (для лиц, достигших возраста восемнадцати лет)

_____ *дата*

_____ *подпись*

_____ *ФИО*

Прошу организовать для меня/моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБУ «Школа № 70», ознакомлен(а).

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах.

дата

подпись

ФИО

дата

подпись

ФИО