

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 / преимущественного приема) на
(нужное подчеркнуть)

обучение по _____ профилю и сообщаю следующие сведения:
(указать профиль обучения)

Родитель (законный представитель): мать

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

адрес места жительства: _____

адрес места пребывания: _____

тел. (при наличии): _____

эл. почта (при наличии): _____

Родитель (законный представитель): отец

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

адрес места жительства: _____

адрес места пребывания: _____

тел. (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.
(нужное подчеркнуть)

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.
(нужное подчеркнуть)

Даю согласие на мое обучение/обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе в МБУ «Школа № 70» (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе). _____
подпись

Прошу организовать для меня/моего ребенка обучение на русском языке, изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском 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). _____
подпись

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

Согласен(на) на прохождение моим ребенком/меня тестирования (для иностранных граждан и лиц без гражданства) _____
подпись

дата

подпись

ФИО

дата

подпись

ФИО