

	Директору БОУ «Бражниковская СШ» Куценко Т.П. <hr/> ФИО родителя (законного представителя)
--	---

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс _____ моего сына (дочь)

Название ОО

 фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребенка, дата и место рождения

Дата рождения ребенка или поступающего

 Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

 Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка

 Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка

 Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего

 Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в ОО

(нужное подчеркнуть)

 Потребность ребенка или поступающего 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)

 Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

 Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

 Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка);

с Уставом Школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми Школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Подпись

расшифровка подписи

Согласен(а) на обработку персональных данных ребенка и своих персональных данных

Подпись

расшифровка подписи

К заявлению прилагаются:

- 1.
- 2.
- 3.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

расшифровка подписи