

Принять
Директор _____ И.В. Морозова

ОБРАЗЕЦ

Регистрационный № _____

Директору МБОУ «СОШ № 6»
И.В. Морозовой
от _____

« _____ » _____ 20 _____

Приказ
от « _____ » _____ 20 _____ № _____

Ф.И.О

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

в школу № 6 в _____ класс, прибыл(ла) из _____

МБДОУ, МБОУ

1. СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

МАТЬ: Фамилия, имя, отчество _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Сотовый телефон _____

Адрес(а) электронной почты (при наличии) _____

ОТЕЦ: Фамилия, имя, отчество _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Сотовый телефон _____

Адрес(а) электронной почты (при наличии) _____

2. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение

(да, нет)

3. Имеется ли потребность 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) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

(да, нет)

Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____ подпись и расшифровка

4. Поступающий с ограниченными возможностями здоровья, достигший возраста восемнадцати лет

(да, нет)

Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____ подпись и расшифровка

