

Заявление
о приеме на обучение в Учреждение

Принять в _____ кл. с "___" _____ 20__ г.

(Ф.И.О. директора общеобразовательного учреждения,
подпись директора учреждения)

Директору МАОУ «Специальная (коррекционная)
общеобразовательная школа № 38»

(Ф.И.О. директора общеобразовательного учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс общеобразовательного
учреждения (номер класса)

(наименование общеобразовательного учреждения)

меня/моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) несовершеннолетнего ребенка или
совершеннолетнего гражданина (поступающего))

1. Дата рождения «_____» _____ 20__ г. (ребенка или поступающего)
2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

(ребенка или поступающего)
3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

(поступающего)

Заявители муниципальной услуги:

Мать:

1. Ф.И.О. _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии):

4. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

имею/ не имею

Отец:

1. Ф.И.О. _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии):

4. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

имею/ не имею

Иной законный представитель:

1. Ф.И.О. _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии):

4. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

имею/ не имею

Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____.

(указать)

Уведомляю о потребности ребенка или поступающего в обучение 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, совершеннолетнего обучающегося на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____.

согласен/не согласен

Ознакомлен/а (подчеркнуть) с уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся.

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных _____.

согласен/ не согласен

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись)

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ г.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

