

Директору МКОУ ООШ г. Сосновка
Нейману А.Г.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу Вас зачислить моего (мою) сына (дочь) _____

родившегося (уюся) « ____ » _____ 20 ____ года в _____ класс.

Адрес регистрации: _____

Адрес места жительства: _____

Язык образования _____ Родной язык _____

Родители (законные представители):

Мать _____ тел: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес места жительства: _____

Отец _____ тел: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес места жительства: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

да/нет

при наличии указывается категория _____

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 ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

да/нет

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) : _____

да/нет

С уставом МКОУ ООШ г. Сосновка, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в соответствии с п.2 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями) ознакомлен(а).

Обязуемся:

- контролировать посещаемость занятий и успеваемость ребенка;
- посещать родительские собрания.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Заявление принял _____