

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г
(Номер и дата регистрации заявления)

Директору МБОУ «Школа № 2»
Н.В. Краубергер
от _____

Приказ № _____ « _____ » _____ 20 ____ г
(О зачислении гражданина в образовательное учреждение)

зарегистрированной (ого) по адресу: _____

проживающей (его) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

_____ года рождения, зарегистрированн(ого)ую по адресу:

проживающ(его)ую по адресу: _____

в _____ класс МБОУ «Школа № 2».

Родитель (законный представитель) _____

(фамилия, имя, отчество (полностью))

Телефон _____

Адрес места жительства _____

Адрес электронной почты: _____

Родитель (законный представитель) _____

(фамилия, имя, отчество (полностью))

Телефон _____

Адрес места жительства _____

Адрес электронной почты: _____

(документ, подтверждающий право на внеочередной, первоочередной, преимущественный прием (при наличии))

Уведомляю о том, что моему ребенку _____
требуется / не требуется обучение по адаптированной образовательной программе и(или) создание
(нужное подчеркнуть)
специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии
с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или ребенка инвалида в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

На обучение моего ребенка _____ по
адаптированной образовательной программе МБОУ «Школа № 2» _____.

(согласен /не согласен)

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

_____ *(ФИ ребенка)*
обучение на _____ языке и изучение родного _____ *(язык образования)*
(язык образования)

языка и литературного чтения (литературы) на родном _____ языке.
(язык образования)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Школа № 2», ознакомлен(а).

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Согласен(на) на обработку персональных данных

(ФИО родителя(ей)(законного(ых)представителя(ей) ребёнка или поступающего)

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Дата _____ Подпись _____

Дата _____ Подпись _____