

Регистрационный номер заявления
№ _____ « _____ » _____ 20 _____ г.
В приказ

Директору MAOY «COШ № 90» Кольцовой М.П.

Зачислить в _____ класс
с « _____ » _____ 20 _____ г.
Директор

_____ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя
(законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося,
_____ совершеннолетнего обучающегося

_____ / Кольцова М.П.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка
« _____ » _____ 20 _____ года рождения _____
дата рождения ребенка место рождения ребенка

в MAOY «COШ № 90», для получения _____
(начального общего, основного общего, среднего общего образования) в
_____ форме.
(очной, очно-заочной, заочной)

Адрес места жительства ребенка: _____ Родители (законные представители):
мать _____

адрес места жительства _____ контактные
телефоны _____

отец _____ адрес места
жительства _____ контактные

телефоны _____ Наличие права внеочередного, первоочередного или
преимущественного приема имеется: _____,

(указать наименование внеочередного, первоочередного или преимущественного права)
если братья и сестры детей обучаются в данной школе, то

_____ (указать ФИО братьев и (или) сестер ребенка, класс, в котором они обучаются)

Наличие потребности 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

_____ (указать наименование адаптированной образовательной программе и (или) специальные условия обучения)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ дата
подпись

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ дата _____ подпись

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

Выбор родного 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, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в MAOY «COШ №90» правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ дата _____ подпись

Согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка. Приложение №1:

« _____ » _____ 20__ г.

дата

подпись