

Директору МКОУ СШ № 7
С.Л.Щепелиной

(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя в р.п.),

заявление.

Прошу принять _____

_ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
на обучение по образовательной программе начального общего образования/основного
общего образования в « _____ » класс с « _____ » _____ 20 ____ года.

Место рождения _____ ребенка:

Адрес места жительства _____
ребенка: _____

Адрес регистрации _____ ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

Фамилия Имя Отчество (при наличии) Адрес места жительства Контактный телефон E-mail

Отец _____

Фамилия Имя Отчество (при наличии) Адрес места жительства Контактный телефон E-mail

Наличие права внеочередного, первоочередного и ли преимущественного приема
_____ (есть/нет)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в
создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с
ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при
наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР
_____ (есть/нет).

Необходимо обучение ребенка по адаптированной образовательной программе
_____ (да/нет)

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов РФ _____

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлены.

Согласие на обработку персональных данных с целью формирования базы данных
участников образовательного процесса прилагается.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Регистрационный номер _____ (по журналу регистрации заявлений)

Дата приема заявления _____