

Директору _____

Фамилия, имя, отчество директора

полное наименование организации

Заявителя(родителя/законного представителя):

Фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в ____ класс для обучения по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) программе с _____ и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

Фамилия: _____

Дата рождения: _____

Имя: _____

Месторождения: _____

Отчество: _____

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

Тип документа: _____

Серия: _____

Номер: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

Номер актовой записи: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

2. Сведения о заявителе

Родитель/законный представитель/лицо действующее от имени законного представителя:

Тип родства: _____

Дата рождения: _____

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

Тип документа: _____

Серия: _____

Номер: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

Код подразделения: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

3. Контактные данные заявителя

Телефон: _____

Электронная почта (E-mail): _____

4. Параметры обучения

Язык образования: _____

Родной язык: _____

☐ Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и(или) в создании специальных условий

☐ Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

5. Наличие преимущественного права на зачисление _____

Да/нет

Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации _____

6. Право на внеочередное/первоочередное зачисление(наименование льготы):-

Заявитель ознакомлен(а):

☐ С уставом образовательной организации(учреждения)

- ☐ Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности
- ☐ Со свидетельством о государственной аккредитации
- ☐ С образовательными программами
- ☐ С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Дата _____

Подпись _____

Заявителем предоставлены следующие документы:

- ☐ документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- ☐ свидетельство о рождении ребенка;
- ☐ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства(Форма №8);
- ☐ свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания(Форма №3);
- ☐ документ, подтверждающий наличие льгот;
- ☐ иные документы

Дата, время _____

Подпись специалиста ОО _____

Директору МБОУ «Пищалинская ООШ»

Кочергиной В.Н.

гр. _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)
проживающ _____ по адресу (фактическое проживание)

**Заявление
о согласии на обучение по адаптированной образовательной программе**

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
отец/мать/законный представитель _____ (нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. ребенка)

ученика/ученицы _____ класса, даю согласие на его/ее обучение по адаптированной образовательной программе в МБОУ «Пищалинская ООШ».

Основания: ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и рекомендация психолого-медико-педагогической комиссии от «__» _____ 20__ года № ____.

Рекомендацию психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка)