

Директору МБОУ «Красноясыльская ООШ»
О.В.Кожиной

(ФИО заявителя, законного представителя)

Адрес места жительства родителей (законных
представителей)

Адрес фактического пребывания родителей
(законных представителей)

Контактный телефон

Адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка

(ФИО ребёнка, дата рождения)

в _____ класс МБОУ «Красноясыльская основная общеобразовательная школа»
с _____ 202 ____ г.

Адрес места жительства ребёнка

Адрес фактического пребывания (проживания) ребёнка

При рассмотрении вопроса о зачислении моего ребёнка в образовательное учреждение
прошу учесть следующее:

1. Язык обучения
2. Потребность ребёнка/поступающего 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 ребёнка-
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

(реквизиты подтверждающего документа (номер и дата справки/заключения, программы реабилитации))

3. Наличие права на внеочередного, первоочередного или преимущественного
приёма

(перечень и реквизиты подтверждающих документов/ФИО брата или сестры)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством
о государственной аккредитации, с образовательной программой и иными документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности
учреждения, с правилами внутреннего распорядка воспитанников ознакомлен(а) лично.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись/расшифровка)