

Регистр. № _____

Директору МБОУ СОШ № 6
Кациловой И.А.
родителя/законного представителя

(фамилия, имя, отчество полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

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

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства _____

в _____ класс по _____ форме обучения.
(указать форму)

Информация о родителях:

	МАТЬ/ законный представитель	ОТЕЦ/ законный представитель
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		
Адрес электронной почты (при наличии)		

Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема **ИМЕЕТСЯ/НЕ ИМЕЕТСЯ**
(нужное подчеркнуть)

Потребность 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 ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации **ИМЕЕТСЯ/НЕ ИМЕЕТСЯ**
(нужное подчеркнуть)

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) **СОГЛАСЕН/ НЕ СОГЛАСЕН**
(нужное подчеркнуть)

При приеме на обучение по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам обучение прошу проводить на

(выбор языка образования, изучаемых родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Прилагаемые документы:

С Уставом учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, со Свидетельством о государственной аккредитации учреждения, основной образовательной программой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся _____
(ознакомлены)

Мать: _____
Отец: _____

Согласны на обработку моих персональных данных и моего ребенка

Мать: _____
Отец: _____

« ____ » _____ 20__ г _____ (_____)

Подпись (расшифровка подписи)