

Образец

Заявление о приеме на обучение родителей (законных представителей) несовершеннолетнего ребенка или поступающего в муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Жилинская средняя общеобразовательная школа» Бузулукского района Оренбургской области

Директору _____
(наименование общеобразовательной организации)

Ф.И.О. директора

родителя (законного представителя)

Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка или
поступающего

Адрес места жительства:

Адрес места пребывания:

Телефон родителя(ей) (законных
представителей) _____

Адрес(а) электронной почты _____

Заявление

Прошу принять меня (для поступающего) или моего ребенка (сына, дочь)

фамилия, имя ребенка и отчество (при наличии) или поступающего дата рождения

место проживания и (или) адрес места пребывания

В _____ класс МОБУ «Жилинская СОШ» Бузулукского района Оренбургской области, очная форма обучения.

Информация о наличии права первоочередного или преимущественного приема

Информация о потребности ребенка или 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 инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации)

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

