

Регистрационный номер _____

Директору муниципального общеобразовательного
учреждения «Ключанская средняя школа»
Видехиной Татьяне Ивановне

(ФИО заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить в _____ класс МОУ «Ключанская СШ» моего ребенка (подопечного),

(полностью Ф.И.О.)

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ г.

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

	Мать ребенка	Отец ребенка:
ФИО		
Адрес регистрации		
Адрес проживания		
Телефон		
Адрес эл. почты		

Право первоочередного или преимущественного приема: _____
имею/не имею

(указать какое)

Прошу обеспечить моему ребенку (подопечному) _____
(ФИО)

_____ обучение по _____ образовательной программ
(основной/адаптированной - указать программу)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии _____ или инвалида (ребёнка-инвалида)
(указать реквизиты при наличии)

в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
имеется/не имеется.

« ____ » _____ 20__ г. Подпись _____ / _____ /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

« ____ » _____ 20__ г. Подпись _____ / _____ /

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ «Ключанская СШ», ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г. Подпись _____ / _____ /