

Директору МКОУ «Подъеланская СОШ»
Мойсеевой Елене Иннокентьевне
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____
ФИО ребёнка или поступающего

_____, _____ года рождения, зарегистрированн(ого)ую по адресу:
Дата рождения ребёнка (поступающего)

проживающ(его)ую по адресу: _____

_____, в _____ класс МКОУ «Подъеланская СОШ».

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей)
ребенка (поступающего):

Мать _____

Отец _____

Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка (поступающего):

Мать _____

Отец _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка (поступающего):

Мать _____

Отец _____

Контактные телефоны, адрес электронной почты родителей, (законных представителей)
ребенка (поступающего):

Мать _____

Отец _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма

Уведомляю о потребности моего ребенка (поступающего) _____

_____ в обучении по адаптированной образовательной программе в
соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка (поступающего) по адаптированной
образовательной программе МКОУ «Подъеланская СОШ».

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании
в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка (поступающего)

