

Регистрационный № _____
от _____.20____ г.
подпись _____

Директору МКОУ «Вяткинская СОШ»

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять на обучение в _____ класс

(Ф.И.О. ребенка или поступающего, дата рождения)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

Мать _____
(Ф.И.О. родителя(ей) (законного(ых) представителей) ребенка)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

Отец _____
(Ф.И.О. родителя(ей) (законного(ых) представителей) ребенка)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

Прошу предоставить право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть)

(указать наименование льготы, реквизиты документа её устанавливающего)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе _____ класса 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 _____

Выражаю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка или поступающего по адаптированной образовательной программе)

« _____ » _____ 20____ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка

