

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Ильпанурская
основная общеобразовательная школа»
Князеву Геннадию Григорьевичу
Родителя (законного представителя) ребенка _____

(Ф.И.О. полностью)

Заявление

Прошу принять в 20 ____ - 20 ____ учебном году в « ____ » класс
Ребенка (поступающего) _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

« ____ » _____ года рождения,

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

(адрес регистрации и адрес фактического проживания)

Ф.И.О. матери (законного представителя) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания матери (законного
представителя) _____

Контактный номер телефона матери (законного представителя) _____

Адрес электронной почты матери (законного представителя) _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания отца (законного представителя)

Контактный номер телефона отца (законного представителя) _____

Адрес электронной почты отца (законного представителя) _____

1. Порядок предоставления места в ОО (необходимо подчеркнуть и прописать):

Внеочередной прием _____

Первоочередной прием _____

Преимущественный прием _____

2. Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной
образовательной программе и (или) в создании специальных условий для
организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии:

заключение ПМПК (дата, №, когда и кем выдано)

индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида)

3. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)
(необходимо подчеркнуть)

согласен(ы) не согласен(ы)

(Подпись)

(расшифровка Ф.И.О.)

4. язык образования - _____
5. изучаемого родного _____ языка из числа языков народов РФ (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка) в объеме, определенном учебным планом ОО, на уровне _____ общего образования.
(начального, основного)
6. изучаемого государственного (марийского (горного/ лугового) языка Республики Марий Эл в объеме, определенном учебным планом на уровне _____ общего образования.
(начального, основного)

7. Ознакомление родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего с уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

(Подпись)

(расшифровка Ф.И.О.)

8. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных (необходимо подчеркнуть)

согласен(ы) не согласен(ы)

(Подпись)

(расшифровка Ф.И.О.)

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. _____
2. _____
3. _____

(Дата)

(Подпись)

(расшифровка Ф.И.О.)