

Зачислить в __1__ класс
Приказ №__ от __. __. 20__ г.

Директор школы _____
В.Н. Аниськова

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Знаменская средняя школа»
Угранского МО Смоленской области
Аниськовой В.Н.

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

зарегистрированного по адресу:

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
ф.и.о. полностью

дата рождения,	место рождения
_____	_____

в __1__ класс МБОУ «Знаменская СШ».

В целях реализации прав, установленных ст.14 ФЗ №273 «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком общего образования на _____ языке.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____.

Имею потребность 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 _____;

Согласен(на) на обучение по адаптированной образовательной программе _____.

К заявлению прилагаются документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка;

_____ подпись

«__» _____ 20__ г

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации, с основными образовательными программами, реализуемыми в школе и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Знаменская СШ» ознакомлен(а).

_____ подпись

«__» _____ 20__ г

Разрешаю обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ подпись

«__» _____ 20__ г