

Зачислить в _____ класс
с « ____ » _____ 20__ г.

Приказ директора № _____
от « ____ » _____ 20__ г.

Директору МБОУ «СОШ с УИОП № 61»
города Кирова
Симанову В.С.

от _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

заявление.

Прошу принять на обучение моего (мою) сына (дочь) _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

« ____ » _____ 20__ года рождения в _____ класс в МБОУ «СОШ с УИОП № 61» города Кирова
по очной форме обучения.

Место проживания _____

Место регистрации _____

Родной язык – _____ укажите родной язык
Язык обучения – _____ укажите язык обучения

Посещали дошкольное учреждение № _____

Сведения о родителях (законных представителей)

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

Место проживания _____

Место проживания _____

Место регистрации _____

Место регистрации _____

Телефон _____

Телефон _____

e-mail _____

e-mail _____

Наличие внеочередного, первоочередного, преимущественного приема

_____ укажите основание

Даю согласие и имеется потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: **да / нет** (нужное подчеркнуть).

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности (серия 43Л01 №0001121, выдана 28.03.2021; регистрационный № 0719), свидетельством о государственной аккредитации, основными общеобразовательными программами, годовым календарным графиком и правилами для обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных, необходимых для организации обучения, воспитания и питания обучающегося на период обучения в школе.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ подпись

_____ расшифровка подписи