

Зачислить в _____ класс

Директор _____ Чувилева О.А.

Директору муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 25 имени Александра Сивагина»
Александра Сивагина»
Чувилевой О.А.

_____ (Ф.И.О. заявителя)
проживающе _____ по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мо _____ сына/дочь _____ в I класс,
(Ф.И.О. ребенка полностью)
реализующий адаптированные образовательные программы для детей с ОВЗ, имеющих ЗПР, на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от _____
Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения _____

Адрес места жительства ребенка (с индексом) _____

Наличие права внеочередного/первоочередного/преимущественного приема (указать основание): _____

Родители (законные представители):

мать _____

адрес места жительства _____

тел. _____

отец _____

адрес места жительства _____

тел. _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Прошу обеспечить обучение мое _____ сына/дочери _____
(Ф.И.О. ребенка)

на _____ языке; в рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение _____ языка.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами, в том числе адаптированными, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся средней школы № 25 имени Александра Сивагина ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Даю согласие на проведение психолого-педагогического обследования и сопровождения моего ребенка в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов школьного психолого-педагогического консилиума.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Приложение : согласие на обработку персональных данных

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Регистрационный № _____ дата _____