Зачислить в _____ класс
с «____» _____ 20___ г.
Диденко Оксана Николаевна
(ФИО директора)
_____
(подпись директора)

Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 185»
Диденко Оксане Николаевне
(ФИО директора)
от _____
ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 185» моего ребёнка
_____
(ФИО ребенка)

Дата рождения ребенка _____
Место рождения ребенка _____
Адрес регистрации ребенка _____
Сведения о родителях (законных представителях):
Ф.И.О. матери _____
Адрес места жительства _____
Телефон _____ e-mail _____
Ф.И.О. отца _____
Адрес места жительства _____
Телефон_____ e-mail _____
Иной законный представитель ребенка:
Ф.И.О. _____
Адрес места жительства _____
Телефон _____ e-mail _____

Прошу предоставить моему сыну /дочери получение образования на _____ языке.

Прошу организовать изучение _____ языка в качестве родного.

☐ Ознакомлен (а) с Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.
☐ Выбор формы обучения _____

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ОТМЕТИТЬ:
☐ *Имею право первоочередного (преимущественного) приема.*
*Основание*_____
☐ *Ребенок имеет потребность(и)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 обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).*

Дата подачи заявления _____

_____ / _____
подпись расшифровка подписи