
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить в _____ класс МБОУ НОШ №17 моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения ребёнка _____

Место жительства ребёнка:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Место пребывания ребёнка:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Уведомляю о потребности моего ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Ознакомлен (а) с уставными документами школы: Устав, образовательные программы, свидетельство об аккредитации, лицензия на право ведения образовательной деятельности, учебным планом и др. документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

(подпись)

« _____ » _____ 20 _____ года

На основании статьи 14 ФЗ от 29.12.2012г. No 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Заявитель:

Родитель ребёнка:

1.Ф. И. О.: _____

2.Телефон _____

3.Адрес электронной почты _____
(при наличии)

Иной законный представитель ребёнка:

1.Ф. И. О.: _____

2.Телефон _____

3.Адрес электронной почты _____
(при наличии)

(подпись)

« _____ » _____ 20 _____ года

- Имеет право преимущественного приема на обучение
- Имеет право первоочередного приёма на обучение