

Принять
с «__»__ 20__ г.
Приказ № _____
от «__»__ 20__ г

Директору МОУ «Приволжская средняя
общеобразовательная школа»
Волжского муниципального района РМЭ
Алексееву И.В.

Директор школы
_____ Алексеев И.В.

(ФИО законного представителя поступающего полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МОУ «Приволжская СОШ» моего ребенка в _____ класс

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Зарегистрированного по адресу (по прописке) _____

проживающего фактически: _____

МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____ _____ _____	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____ _____ _____
Номер телефона _____ Адрес эл. почты (при наличии) _____	Номер телефона _____ Адрес эл. почты (при наличии) _____

Из какой школы переведен (если в будущий I класс, то № дет. сада) _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии) _____

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии) _____

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

