

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>МАТЬ</b>	<b>ОТЕЦ</b>
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 \_\_\_\_\_

