

Директору МБОУ СОШ № 1 пгт Славянка
Н.А. Пушкарь-Карпова

(Ф. И. О. законного представителя)

(домашний адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, адрес места жительства (места пребывания) _____

в _____ класс МБОУ СОШ № 1 пгт Славянка

Дополнительно сообщаю:

Мать _____

/ф. и .о. адрес места жительства (места пребывания), номер телефона, e-mail/

Отец _____

/ф. и. о. адрес места жительства (места пребывания), номер телефона, e-mail/

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:
_____. Справку прилагаю.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Прошу обеспечить моему ребенку обучение по адаптированной образовательной программе. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания (нужное подчеркнуть) в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Прошу обеспечить обучение моего ребенка на _____ языке. В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение _____ как родного языка из числа языков народов РФ _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

С Уставом МБОУ СОШ № 1 пгт Славянка, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а)

(дата)

(подпись)

(расшифровка)