

Зачислить в _____ класс

_____ Е.Г.Козлова

приказ _____

Директору МБОУ МАЛ

Е.Г. Козловой

от родителя (законного представителя)

фамилия _____

имя _____

отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь (сына) _____

Ф.И.О. полностью

_____ в _____ класс с _____.

Дата рождения _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Сведения о родителях

	Отец	Мать
ФИО		
Адрес места жительства		
Адрес места пребывания		
Телефон		
Адрес электронной почты		

При выборе образовательной организации я учитывал (а) мнение ребёнка в соответствии со ст. 63 Семейного кодекса РФ.

Сведения о потребности ребенка в обучении

по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ или инвалида

потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да/нет) _____

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе подтверждаем.

Отец _____ / _____ «__» _____ 20__ г.

Мать _____ / _____ «__» _____ 20__ г.

Прошу организовать обучение для моего ребенка на _____ языке.

Отец _____ « ____ » _____ 20__ г.
подпись _____ расшифровка _____

Мать _____ « ____ » _____ 20__ г.
подпись _____ расшифровка _____

Расписку о приеме документов получил (а) _____ / _____