

Решение руководителя

«__» _____ 20____
(подпись)

Директору МКОУ «Средняя школа № 4»

Макаренковой Т.А.

От _____

Вид документа _____

Серия _____ № _____

Кем и когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить мо.... сына (дочь) в класс МКОУ «Средняя школа №4»

Ф.И.О.ребенка _____

Дата и место рождения: _____

Свидетельство о рождении ребенка или его паспорт

Серия _____ № _____, выдан(о) _____ «__» _____ 20__ г.

Адрес места жительства, _____

Адрес места регистрации _____

В соответствии с пунктом 2 статьи 55 Закона РФ "Об образовании в Российской Федерации" ознакомлен (ознакомлена) с документами, регламентирующими деятельность образовательного учреждения, в том числе с Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с образовательными программами, локальными актами школы, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Язык образования _____ Изучение родного языка _____

До настоящего времени ребенок обучался, посещал _____

(указывается образовательное учреждение)

Мать: _____

Место работы, должность _____

Адрес места жительства, телефон, адрес электронной почты _____

Адрес места регистрации _____

Отец: _____

Место работы, должность _____

Адрес места жительства, телефон, адрес электронной почты _____

Адрес места регистрации _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность в обучении по АОП и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПк или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР _____

Согласие родителей (законных представителей) ребенка на обучение по АОП _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка.
2. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства.
3. Справку с места работы родителя (законного представителя) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение).
4. Копию заключения ПМПк (при наличии)
5. Медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка.
6. Свидетельство о регистрации по месту жительства.
7. Личное дело обучающегося.
8. Медицинскую карту обучающегося.

_____ (подпись)

_____ (дата)