

Регистрационный номер _____

Директору МАОУ СШ № 143
С.А. Савенко

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

заявление.

Прошу принять моего (мою) сына (дочь, воспитанника, воспитанницу)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

(адрес места жительства ребенка)

в ____ класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 143 имени Героя Советского Союза Тимошенко А.В.».

ФИО матери _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

ФИО отца _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

Ребенок имеет право _____ приема на обучение по программе
(внеочередного, первоочередного, преимущественного)

_____ общего образования по причине _____

(указать причину: статус военнослужащего, сотрудник ОВД, сотрудник органов исполнительной власти;

брат/сестра с указанием ФИО и степени родства)

Прошу организовать для моего ребенка обучение по адаптированной образовательной программе и создать специальные условия для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии № ____ от ____ . ____ .20 ____ г. и (или) инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации № _____ от ____ . ____ .20 ____ г.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе: _____

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на мое обучение по адаптированной основной образовательной программе (для поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет):

(подпись, расшифровка)

Выражаю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ НОО, ООО, СОО _____.

(подпись, расшифровка)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

(подпись, расшифровка)

Выражаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка. _____

(подпись, расшифровка)

____ » _____ 2 ____ г.
_____ 0 ____ .
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)