

Директору МОУ СШ № 87
Арефьеву А.А.

от _____

проживающего по адресу:

конт. тел. _____

от _____

проживающего по адресу:

конт. тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу принять моего ребенка в школу для обучения по основным и дополнительным образовательным программам в соответствии с Уставом МОУ СШ № 87, лицензией на право ведения образовательной деятельности.

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Место регистрации ребенка _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

Прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): _____

С образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а): _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителей