

к «Правилам приема на обучение по программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в муниципальное казенное общеобразовательное учреждение Жигаловскую среднюю общеобразовательную школу № 1 .Г.Г. Малкова»

Директору Жигаловской СОШ №1
Кузнецовой Э.Р.

Учётный № _____
« _____ » _____ 20 _____

от _____

(ФИО родителей (законных представителей)
полностью)

родителей (законных представителей) ребёнка,
проживающих по адресу:

конт. тел.: _____

Адрес эл.почты: _____

Заявление

Прошу принять моего
ребёнка _____

_____ ,
(Фамилия, Имя, Отчество (последнее – при наличии) ребёнка
родившегося(йся) « _____ » _____ В _____
(дата рождения) , (место рождения)

проживающего (ей) по адресу: _____ ,
(адрес фактического проживания)

в муниципальное казенное общеобразовательное учреждение Жигаловскую среднюю общеобразовательную школу № 1 им. Г.Г.Малкова (**Жигаловскую СОШ №1**)

в _____ класс.

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий: _____
в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПРА.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе, вариант _____.

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

Язык образования: _____

к «Правилам приема на обучение по программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в муниципальное казенное общеобразовательное учреждение Жигаловскую среднюю общеобразовательную школу № 1 .Г.Г. Малкова»

Учётный № _____
« _____ » _____ 20 _____

Директору Жигаловской СОШ №1
Кузнецовой Э.Р.

от _____

(ФИО родителей (законных представителей)
полностью)

родителей (законных представителей) ребёнка,
проживающих по адресу:

конт. тел.: _____

Адрес эл.почты: _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____,
(Фамилия, Имя, Отчество (последнее – при наличии) ребёнка
родившегося(йся) « _____ » _____ В _____
(дата рождения) , (место рождения)

проживающего (ей) по адресу: _____
(адрес фактического проживания)

ДОУ детский сад, который посещал ребенок

в муниципальное казенное общеобразовательное учреждение Жигаловскую среднюю общеобразовательную школу № 1 им. Г.Г.Малкова (**Жигаловскую СОШ №1**)
в первый класс на 20__-20__ учебный год.

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий: _____

в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПРА.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе, вариант _____.

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

Язык образования: _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в т.ч. русского как родного языка _____