

Регистрационный номер заявления

« _____ » _____ 20 _____ г.

В приказ

Зачислить в _____ класс

с « _____ » _____ 20 _____ г.

Директор

_____ / _____

Директору МОУ «СОШ №2 р.п. Дергачи»

Берченко О.В.

ФИО родителя (законного представителя):

Адрес регистрации по месту жительства

Адрес фактического проживания

Номер телефона (домашний, рабочий, сотовый)

Адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в _____ класс МОУ «СОШ №2 р.п. Дергачи»

Сообщаю сведения о ребенке:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Сообщаю сведения о втором родителе (законном представителе) ребенка:

ФИО матери/отца _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Номер телефона (домашний, рабочий, сотовый) _____

Адрес электронной почты _____

Право приема в общеобразовательную организацию во внеочередном, первоочередном порядке или преимущественного приема (проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства дети имеют право преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам дошкольного образования и начального общего образования в государственные и муниципальные образовательные организации, в которых обучаются их братья и (или) сестры)

указывается при наличии

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания 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 (указывается при наличии)

(да/нет)

Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

(да/нет)

Подпись _____

Выбор языка (языков) образования _____

(при зачислении на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования)

Выбор изучаемого родного языка: _____

(при зачислении на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования)

С уставом Школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, реализуемыми Школой, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись родителя (законного представителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20__ года

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)