

Зачислить в _____ класс
с «_____» _____ 20____ г.

Директор _____ И. А. Ускова

Директору МБОУ г. Мурманска СОШ № 5
Усковой Ирине Акиндиновне

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) _____

_____, «_____» _____ 20____ г. рождения,

адрес места регистрации _____

адрес места регистрации ребенка (поступающего)

адрес пребывания _____

место фактического проживания ребенка (поступающего)

в **1** класс с «_____» _____ 20____ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

	1 законный представитель	2 законный представитель
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
Адрес места регистрации родителей (законных представителей)		
Адрес места проживания родителей (законных представителей)		
Контактный телефон (при наличии)		
Адрес эл. почты (при наличии)		

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

да/нет, если «да» - указать подтверждающий документ

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 _____

да/нет, если «да» - указать подтверждающий документ

Согласие родителя законного представителей на обучение ребенка по АОП (в случае необходимости)

(дата)

(подпись законного представителя)

(расшифровка)

Язык образования _____
родной язык из числа языков народов Российской Федерации (как предмет) _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка учащихся МБОУ г. Мурманска СОШ № 5 (в т.ч. правами и обязанностями обучающихся) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся **ознакомлены:**

(дата)

(подпись 1 законного представителя)

(расшифровка)

(дата)

(подпись 2 законного представителя)

(расшифровка)