

Директору МОБУ «Привольненская ООШ»
Новосергиевского района Оренбургской области

(Ф.И.О. руководителя полностью)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного
представителя) полностью)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя))

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Адрес места жительства:

Адрес электронной почты:

Телефон _____

согласие

Я, _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью родителя (законного представителя) ребенка)

руководствуясь ч. 3 статьи 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ
«Об образовании в Российской Федерации» и на основании

(наименование документа психолого-медико педагогической комиссии)
от «__» _____ 20 ____ г. №_____, заявляю о согласии на обучение
_____ 20 ____ г.р.

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

по адаптированной образовательной программе:
начального, основного общего образования (нужное подчеркнуть)

(наименование адаптированной образовательной программы начального,
основного общего образования)

Дата «__» _____ 20 ____ г.

(подпись родителя)
(законного представителя)
ребенка

(расшифровка подписи)

Заявление родителей о приеме ребенка в МОБУ «Привольненская ООШ»

Регистрационный номер
заявления № _____

Директору МОБУ «Привольненская ООШ»
Новосергиевского района Оренбургской области

_____ (Ф.И.О. руководителя полностью)

_____ (Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность родителя (законного представителя) ребенка

_____ (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____ (Ф.И.О. полностью, отчество - при наличии)

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении _____

Адрес места жительства ребенка (по прописке) _____

Адрес места фактического проживания ребенка (места пребывания) _____

_____ (заполняется в случае его отличия от адреса места жительства ребенка)

Имеется право внеочередного, первоочередного, или преимущественного приема (указать какое) _____

_____ (да/нет)

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе начального, основного общего образования (нужное подчеркнуть)

_____ (да/нет)

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

_____ (да/нет)

в «_____» класс МОБУ «Привольненская ООШ», на обучение по образовательной программе начального, основного общего образования (нужное подчеркнуть), осуществляемое на языке образования _____

родном языке из числа языков народов РФ, в том числе русского (с указанием конкретного языка) языка как родного _____

_____ (с указанием конкретного языка, в том числе русского, как родного)

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать _____ (Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Отец _____ (Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Законный представитель _____ (Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии) _____ Контакт

«___» _____ 20__ г.
Дата

(подпись родителя
(законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

С Уставом, 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).

«___» _____ 20__ г.
Дата

(подпись родителя
(законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

«___» _____ 20__ г.
Дата

(подпись родителя
(законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)