

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 202 г

Директору МБОУ Лосненская СШ
Кондратенковой С.Ю.
фамилия _____
имя _____
отчество _____
адрес регистрации по месту жительства:

адрес регистрации по месту пребывания:

тел.: _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме на обучение

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)/меня

(Ф.И.О. ребенка / поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

Дата рождения: « _____ » _____ года

Адрес регистрации по месту жительства (ребенка) _____

Адрес регистрации по месту пребывания (ребенка): _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма:

(указать наличие / отсутствие, вид, основание)

в _____ класс _____ МБОУ Лосненская СШ

(наименование общеобразовательной организации)

Потребность 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: _____

(имеется / не имеется)

Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка)

Согласен(на) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

(подпись поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

Прошу организовать для моего ребенка / меня

(Ф.И.О. ребенка / поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

обучение на _____ языке
(наименование языка образования в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке)

и изучение родного _____ языка как предмета (наименование языка изучения в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____
(подпись родителя(ей) законного(ых) представителя(ей))ребенка / поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

« _____ » _____ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Регистрационный номер

№ _____ от _____ 202 г

Директору МБОУ Лосненская СШ
Кондратенковой С.Ю.

фамилия _____

имя _____

отчество _____

адрес регистрации по месту жительства:

адрес регистрации по месту пребывания:

тел.: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

« ____ » _____

г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)