

Директору МБОУ г. Керчи РК «Школа № 25»
Довгой Л.В.

(ФИО родителя, законного представителя)

Проживающего (щей) по адресу:

Место регистрации

Конт. телефон:

Адрес электронной почты

Заявление

Прошу принять на очную форму обучения моего ребенка

ФИО

- дата рождения _____

-адрес места регистрации или места пребывания ребенка _____

в _____ класс МБОУ г. Керчи РК «Школа № 25»

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

Мать _____

ФИО полностью

Отец _____

ФИО полностью

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

Нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) 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)

На обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) _____

(согласен/не согласен)

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

С уставом ОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми ОУ, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Дата _____ / _____

Подпись родителей
(законных представителей) ребенка.

Приказ о приеме в ОУ от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____