

Директору
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения города
Ульяновска «Средняя школа №82»
Крючковой О.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс и сообщаю следующие сведения:

Сведения о ребёнке

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)

Фамилия, имя, отчество: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Контактные данные (родителя, законного представителя)

Телефон: _____

Электронная почта (E-mail): _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного зачисления в школу (вид права и основание) _____

Потребность в обучении по адаптированной программе (имеется/не имеется) _____

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

- На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе согласен (на)

- Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (имеется/не имеется) _____

(указать необходимые специальные условия)

Язык образования _____

Изучение родного языка

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в т.ч. русский язык (в случае изучения родного языка и литературы /литературного чтения на родном языке)

С уставом, с 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 Средней школы №82, ознакомлен (а).

На обработку персональных данных согласен (сна):

Дата _____

Подпись _____

Заявителем предоставлены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания;
- документ, подтверждающий наличие льготы;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Другие документы (перечислить) _____

Дата _____

Подпись специалиста ОУ _____