

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. директора
МБОУ «Камышевская школа»
Е.Н.Мирошниченко



И.о. директора
Мирошниченко Е.Н.
МБОУ «Камышевская школа»
Администрации Першотравневого района
ФИО
родителя _____
дом.адрес _____
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего: « ____ » _____ 20 ____ г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях) ребенка:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии):

_____ ;
адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего: _____

адрес места жительства и адрес места пребывания: _____ ;

2) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии):

_____ ;
адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего: _____

адрес места жительства и адрес места пребывания: _____

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

заявляю о потребности ребенка или поступающего

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (прилагается).

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Также даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

_____ (дата)