

Решение руководителя МОУ:

Зачислить в «_____» класс _____
с «_____» _____ 20__ года
_____/_____/_____
«_____» _____ 20__ года

Директору _____
наименование МОУ

Ф.И.О. директора

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____
(наименование МОУ)
ребенка _____
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

1. Дата рождения ребенка: «_____» _____ г.
2. Место рождения ребенка: _____.
3. Свидетельство о рождении ребенка (паспорт – по достижении 14-летнего возраста):
серия _____ № _____,
выдано _____ «_____» _____ г.
4. Адрес регистрации ребенка: _____.
5. Адрес проживания ребенка: _____.
6. Из какого дошкольного образовательного учреждения прибыл ребенок (при поступлении в первый класс): _____.
7. Из какого класса, какого общеобразовательного учреждения переводится (при поступлении во второй-одиннадцатый класс): _____.
8. Потребность ребенка 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 ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПРА _____.
имеется /отсутствует

Если имеется, то даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе _____
(подпись) (Ф.И.О.)

9. В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____.
указывается язык обучения

Заявитель - родитель (законный представитель) ребенка:

Отец:

1. Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____