

Директору ОГБОУ «Краснояржужская СОШ»
Сидоровой Т.Н.

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

заявление.

Прошу зачислить (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка)

года рождения,
проживающего (щей) по адресу: 309420 Белгородская область, пос. Красная Яруга,

в _____ класс ОГБОУ «Краснояржужская СОШ» на очную, очно-заочную, заочную форму
обучения.

Мой(я) сын (дочь) имеет (внеочередное, первоочередное или преимущественное) право приема
на обучение по программе начального общего образования, так как _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение
родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Прошу организовать для моего ребенка обучение по адаптированной образовательной
программе, создать ему (ей) специальные условия в соответствии с заключением ПМПК или
индивидуальной программой реабилитации инвалида – при необходимости. Даю свое согласие на
обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе – при необходимости.

/ _____ /
С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и
обязанностями обучающихся, ознакомлен (а).

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

/ _____ /
ФИО родителей (законных представителей), контактные телефоны:

МАТЬ: _____

тел. _____

ОТЕЦ: _____

тел. _____

К заявлению прилагается:

1. Копия свидетельства о рождении
2. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства (или по месту пребывания на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по общеобразовательным программам НОО)
3. Копия паспорта родителя
4. Справка с места работы родителя ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)
5. Копия заключения ЦПМПК

Дата _____

Подпись _____ / _____ /