

Приложение №1

Директору МКОУ «СОШ»,
д.Киреевское-Второе Козельского района
Калужской области Мудровой М.А.

№ _____ «____» _____ 20 г.

номер и дата регистрации заявления

_____ (Ф.И.О. заявителя)

Приказ № _____ «____» _____ 20 г.
о зачислении в ОУ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МКОУ «СОШ», д.Киреевское-Второе моего ребенка

в _____ класс

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка
Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии)	Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии) _____

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии) _____

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

