

Директору МБОУ СШ № 17
Бугровой Светлане Александровне

от _____
ФИО родителя (законного
представителя) ребенка

Зарегистрировано
№ _____ от _____

Заявление
о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка

(указывается Фамилия Имя Отчество (при наличии))
« _____ » _____ 20 _____ г рождения, на обучение по образовательным
дата рождения
программам начального общего/основного общего/среднего общего образования в _____
класс, и сообщаю следующие сведения:
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)
ребенка: _____
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка: _____

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей)
(законного(ых) представителя(ей) ребенка: _____

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема: _____
о потребности в обучении по адаптированной программе (имеется/не имеется)

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)
о потребности 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)
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 (в случае получения образования на родном языке из числа языков
народов Российской Федерации или на иностранном языке): _____

родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права
на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе
русского языка как родного языка): *прошу организовать для моего ребёнка изучение*

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен

Предоставляю следующие документы:

копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в лицей, если в лицее обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);

копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);

копия документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема;

копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Дополнительно по собственной инициативе предоставляю документы:

Подпись

Фамилия инициалы

Дата, время _____ подпись специалиста _____