

Зачислить в _____ класс
« _____ » _____ 20__ г.
_____ Аксаненко С. М.

Приказ № _____
« _____ » _____ 20__ г.

МП

Ио директора
МКОУ «СОШ село Уруп»
Аксаненко Сергею Михайловичу
от _____

ФИО родителя (законного представителя) полностью
проживающего(ей) по адресу: _____

адрес регистрации

фактический адрес проживания
контактный телефон: _____
эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____
_____ фамилия, имя, отчество полностью

« _____ » _____ года рождения, проживающего по адресу: _____

на обучение по основной/адаптированной образовательной программе начального общего образования
нужное подчеркнуть

, в 1-й класс МКОУ «СОШ село Уруп»

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное/первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам, так как:

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
- относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям сотрудников таможенных органов;
- относится к детям других категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ) _____

указать к какой

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке;

_____ подпись заявителя

_____ фамилия, инициалы заявителя

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

_____ подпись заявителя

_____ фамилия, инициалы заявителя

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (подчеркнуть) – есть/нет.

_____ подпись заявителя

_____ фамилия, инициалы заявителя

Руководствуясь частью 3 статьи 55 Федерального закона от 29.12.12 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ» и на основании рекомендаций ПМПК от « _____ » _____ 20__ г № _____ заявляю о согласии на обучение своего ребенка по адаптированной образовательной программе начального общего образования.

_____ подпись заявителя

_____ фамилия, инициалы заявителя

