

Директору МБОУ «Начальная школа № 5»

Е.Н.Баниной

Проживающей(его) по адресу:

Телефон: _____

Адрес эл.почты: _____

Заявление.

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя)

прошу зачислить моего ребёнка

ФИО ребёнка, дата и место рождения

Адрес места жительства или места пребывания ребёнка

в _____ класс в 20__-20__ учебном году.

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Сведения о потребности ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий

Согласие родителя или поступающего на обучение по АОП _____

Язык образования русский (_____)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации русский (_____)

К заявлению прилагаются:

1. Оригинал и копия свидетельства о рождении ребёнка или документа о родстве (опеке и попечительстве).
2. Оригинал и копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для регистрации по месту жительства.
3. Оригинал и копия справки с места работы родителя или законного представителя, если ребенок претендует на прием вне очереди и в первую очередь.
4. Оригинал и копия заключения ПМПК (при потребности ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий)

С Уставом, лицензией, св-м о государственной аккредитации, программами начального общего образования и другими документами, которые регламентируют образовательную деятельность школы, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____