

Директору
МОУ «Ермишинская средняя школа
им. Героя РФ С.В. Сухарева»
Карпухину И.Е.

(ф.и.о. родителей, законных
представителей ребенка)

Зарегистрирован(а) по адресу:

контактный телефон,
электронная почта:

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ф.и.о. ребенка)

дата рождения _____, место рождения _____
_____, проживающего по адресу: _____
_____ в _____ класс Вашей школы.

Язык образования - _____.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации - _____.

Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема – да/нет
(нужное подчеркнуть).

Наличие потребности ребенка в:

- обучении по адаптированной образовательной программе - да/нет (нужное подчеркнуть)
- в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации – да/нет (нужное подчеркнуть)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а) .

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

(дата)

(личная подпись)