

Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 202__ год

Директору Коммунарковской СОШ Малеевой Е. А.
родителя (законного представителя) (нужное подчеркнуть)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)
_____ « ____ » _____ 20__ г.р.
дата рождения

адрес места жительства ребенка: _____

адрес места пребывания ребенка: _____

в _____ класс Коммунарковской СОШ с « ____ » _____ 20__ г.

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
дата подпись заявителя расшифровка

Мать: _____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства матери: _____

Адрес места пребывания матери: _____

Контактный(ые) телефон(ы) _____

адрес(а) электронной почты _____

Отец: _____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства отца: _____

Адрес места пребывания отца: _____

Контактный (ые) телефон(ы) _____

адрес(а) электронной почты _____

Законный(ые) представитель(и) _____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства законного(ых) представителя(ей) _____

Адрес места пребывания законного(ых) представителя(ей) _____

Контактный(ые) телефон(ы) _____

адрес(а) электронной почты _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
имеется/не имеется

_____ указать основание
« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
дата подпись заявителя расшифровка

Потребности ребенка или поступающего **в обучении 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 _____
имеется/не имеется

реквизиты документа

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
дата подпись заявителя расшифровка

