

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Школа №182»  
Жураковской Н.Б.

родителей:

Ф.И.О.матери: \_\_\_\_\_

конт. тел. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ф.И.О.отца: \_\_\_\_\_

конт. тел. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

проживающих по адресу \_\_\_\_\_

место регистрации ребенка \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Школа №182» мою дочь (моего сына)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения.  
число      месяц      год

Прошу предоставить моему сыну/дочери получение образования на \_\_\_\_\_ языке.

Дата: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных.

*При необходимости отметить:*

*Имею право первоочередного (преимущественного) приема.*

*Основание* \_\_\_\_\_

*Ребенок имеет потребность(и) 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.*

*Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).*

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой школы, правилами внутреннего распорядка учащихся, требованиями к школьной форме, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Дата: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_