

Директору
Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
Вологодского муниципального округа
"Васильевская средняя школа"

(наименование организации)

(Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Заявление о приеме на обучение

Прошу зачислить (перевести) моего ребенка

Ф.И.О. ребенка

(поступающего) _____

Дата рождения ребенка (поступающего)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка (поступающего)

в _____ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
Вологодского муниципального округа "Васильевская средняя школа"

(наименование организации)

Ф.И.О.родителя (законного представителя) ребенка

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка

Адрес электронной почты, номер телефона родителя (законного представителя) ребенка (поступающего)

Ф.И.О.родителя (законного представителя) ребенка

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка

Адрес электронной почты, номер телефона родителя (законного представителя) ребенка (поступающего)

Мой ребенок (поступающий) **имеет / не имеет** право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

_____ *(подпись)*

Моему ребенку (поступающему) **требуется / не требуется** обучение по адаптированной образовательной программе и (или) создание 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

Заключение _____
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

ИПР от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Я **согласен / не согласен** на обучение ребенка (поступающего) по адаптированной образовательной _____ программе

_____ (наименование АООП)
Прошу осуществлять образование ребенка (поступающего) на _____ языке.

Прошу организовать обучение ребенка (поступающего) родному _____ языку.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)

_____ (подпись)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (поступающего) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ (подпись)

Дата _____

Подпись _____