

Директору
ОУ «Луговская школа»
Бугаёвой Л.И.
ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ____ класс ОУ «Луговская школа» моего сына (дочь)

фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребенка

дата и место рождения ребенка

Фамилия имя отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей):

1. Мать _____

2. Отец _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка _____

Сведения о выборе языка образования _____

Сведения о выборе родного языка из числа языков народов Российской Федерации (в т.ч. русского языка как родного языка) _____

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

С Уставом Школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми Школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

подпись

расшифровка подписи

Согласен(а) на обработку персональных данных ребенка и своих персональных данных

подпись

расшифровка подписи

К заявлению прилагаются:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

подпись

расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ г.