|  |  |
| --- | --- |
| Решение руководителя« » 20 ( подпись) | Директору МКОУ «Букановская средняя школа» Володиной Т.В.От Вид документа Серия № Кем и когда выдан  |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить мо…. сына (дочь) в …… класс МКОУ «Букановская средняя школа» Ф.И.О. ребенка Дата и место рождения: Свидетельство о рождении ребенка или его паспорт

Серия № , выдан(о) « » 20 г.

Адрес места жительства,

Адрес места регистрации В соответствии с пунктом 2 статьи 55 Закона РФ "Об образовании в Российской Федерации" ознакомлен (ознакомлена) с документами, регламентирующими деятельность

образовательного учреждения, в том числе с Уставом образовательного

учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с образовательными программами, локальными актами школы, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Язык образования Изучение родного языка

До настоящего времени ребенок обучался, посещал

(указывается образовательное учреждение)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мать:

Место работы, должность

Адрес места жительства, телефон, адрес электронной почты

Адрес места регистрации Отец: Место работы, должность

Адрес места жительства, телефон, адрес электронной почты

Адрес места регистрации Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Потребность в обучении по АОП и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПк или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР Согласие родителей (законных представителей) ребенка на обучение по АОП К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка.
2. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства.
3. Справку с места работы родителя (законного представителя) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение).
4. Копию заключения ПМПк (при наличии)
5. Медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка.
6. Свидетельство о регистрации по месту жительства.
7. Личное дело обучающегося.
8. Медицинскую карту обучающегося.

 (подпись) (дата)