

Директору МОУ «Средняя школа №8»
Замирской В.И.

Ф.И.О. заявителя (полностью) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(указать: фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

дата рождения _____

(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

(город, улица, дом, квартира)

в _____ класс с _____ языком образования, а также организовать
изучение родного _____ языка.

Мать (законный представитель ребенка) _____

(указать: фамилию, имя, отчество (при наличии) полностью)

(адрес места жительства и (или) места пребывания, адрес электронной почты, номер (а) телефона (ов))

Отец (законный представитель ребенка) _____

указать: фамилию, имя, отчество (при наличии) полностью

(адрес места жительства и (или) места пребывания, адрес электронной почты, номер (а) телефона (ов))

Ребенок имеет право на внеочередное, первоочередное, преимущественное право приема
в школу (нужное подчеркнуть).

Имеется (не имеется) потребность для моего ребенка в обучении по адаптированной
образовательной программе и (или) в создании 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) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в
случае необходимости).

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся муниципального общеобразовательного учреждения города Джанкоя Республики Крым «Средняя школа №8» ознакомлен (а).

«____» _____ 20__ г.

подпись заявителя