
С.В. Хазиев

проживающей(его)по адресу:

заявление.

(ФИО ребенка)

форме обучения для получения общего образования.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

имеется /не имеется.

(нужное подчеркнуть)

Потребность ребенка или поступающего 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: *есть / нет*

(нужное подчеркнуть)

Согласен(а) на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе _____ (подпись).
(указать наименование программы согласно заключению ПМПК)

Создание специальных условий для организации обучения и воспитание (требуется/не требуется)
(нужное подчеркнуть)

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка или поступающего:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

Адрес места жительства: _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

Адрес места жительства: _____

К заявлению прилагаются:

« » _____ 20__ г.

_____/_____ /
(Подпись) (Расшифровка подписи)

« » _____ 20 ____ г.

_____/_____/_____
(Подпись) (Расшифровка подписи))

« » _____ 20__ г.

(Подпись) / _____
(Расшифровка подписи)

Регистрационный номер