

Директору МБОУ СОШ №5
Фомичевой Ирине Евгеньевне
(Ф.И.О. директора)

Родителя (законного представителя) - матери
Ивановой Марии Петровны

(фамилия имя отчество)

проживающей по адресу: г. Воткинск
ул. Ленина, д.1, кв.2

Контактный телефон: 8 999 999 99 88

Адрес электронной почты: _____

Родителя (законного представителя) - отца
Иванова Петра Михайловича

(фамилия имя отчество)

проживающего по адресу: г. Воткинск
ул. Ленина, д.1, кв.2

Контактный телефон: 8 999 999 99 77

Адрес электронной почты: _____

заявление.

Я, Иванова Мария Петровна,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт 94 12 888 555 выдан МВД по Удмуртской Республике
(серия, номер) (кем выдан)

25" января г., являясь родителем (законным представителем) Иванова
(дата выдачи) (нужное подчеркнуть)

Ивана Петровича
(фамилия, имя, отчество ребенка)

прошу принять моего ребенка (сына, дочь) 01.08.2016 года рождения,
(нужное подчеркнуть) (дата рождения)

зарегистрированного по адресу: г. Воткинск, ул. Ленина 1-2

фактически проживающего по адресу: г. Воткинск, ул. Ленина 1-2

в 1 класс Вашей общеобразовательной организации. Прибыл(а) из МБДОУ д/с 39

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную организацию в связи с работой папы в Росгвардии.

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением старшего ребенка в 7а классе Ивановой Софьи Петровны,
(фамилия, имя, отчество)

фактически проживающего по адресу: г. Воткинск, ул. Ленина 1-2.

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе

(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от _____
№ _____, выданным _____

(указать, какой именно комиссией выдано заключение)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от _____ № _____.

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____.

(подписи родителей)

Даю согласие на русский язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке).

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей "Родной язык и литературное чтение на родном языке" и "Родной язык и родная литература" на родном русском языке на период обучения в общеобразовательной организации.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о

