

Зачислить в _____ класс
_____ Е.Г.Козлова
приказ _____

Директору МБОУ МАЛ
Е.Г. Козловой

от родителя (законного представителя)
фамилия _____
имя _____
отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь (сына) _____
Ф.И.О. полностью

_____ в _____ класс с _____.
Дата рождения _____

Адрес места жительства _____
Адрес места пребывания _____

Сведения о родителях

	Отец	Мать
ФИО		
Адрес места жительства		
Адрес места пребывания		
Телефон		
Адрес электронной почты		

При выборе образовательной организации я учитывал (а) мнение ребёнка в соответствии со ст. 63 Семейного кодекса РФ.

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема

Сведения о потребности ребенка в обучении

по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ или инвалида

_____ потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с индивидуальной программой реабилитации(да/нет) _____

