

Директору МБОУ Школы № 178 г.о.Самара
Самаркиной Н.П.

ФИО поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего
_____ В _____ класс.
(дата рождения) поступающего

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

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) поступающего _____

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ограничением возможности здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

Согласие поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) _____

Язык образования _____
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

С Уставом МБОУ Школы №178 г.о.Самара, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен: _____

(подпись)

Согласие поступающего на обработку персональных данных _____

(подпись)