Директору МБОУ «Школа № 178» г.о.Самара
Самаркиной Н.П.

_____
ФИО родителя (законного представителя)

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить_____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка
_____ в_____класс.
(дата рождения) ребенка

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

Информация о родителях (законных представителях)
Мать:
ФИО (при наличии) _____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)_____
_____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____
_____
Отец:
ФИО (при наличии) _____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)_____
_____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____
_____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность ребенка 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 родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) 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 «Школа №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 родителя(ей) или законного(ых) представителя(ей) ребенка на обработку персональных данных
_____
(подпись)

«____»_____г.