

Директору МБОУ «Косковская основная школа»
Червякову Максиму Ивановичу
Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя):
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Заявление о приеме на обучение

Прошу принять

(Ф.И.О. (при наличии) поступающего)

Дата рождения поступающего _____

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

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

на _____ форму обучения в _____ - й класс ____
(очную, очно-заочную, заочную – указать нужное) (профиль обучения при наличии)

Прошу предоставить возможность получения образования на _____
языке и изучение родного _____ языка.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

(Ф.И.О. (при наличии))

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

Адрес места пребывания _____

Адрес электронной почты (при наличии):

Номер телефона (при наличии):

Отец _____

(Ф.И.О. (при наличии))

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

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Номер телефона (при наличии):

Наличие права первоочередного или преимущественного приема:

Уведомляю о потребности:

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего, достигшего возраста 18 лет, по адаптированной образовательной программе): _____

С уставом МБОУ «Косковская основная школа», 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(а) _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« _____ » _____ 20 ____ года

Подпись поступающего: _____

Даю(ем) согласие на обучение поступающего по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе):
