

Приложение 1.

Регистрация заявления
№ _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Принять в _____ класс
Директор школы _____

Директору ГОУ РК «ШИ №1» г. Воркуты
Родителя (законного представителя) _____

(Ф.И.О.)

Место жительства:
Город (село) _____
улица _____ дом ____ корп. __ кв. ____
Место регистрации:
Город (село) _____
улица _____ дом ____ корп. __ кв. ____
Телефон: _____
Электронная почта: _____

Место жительства ребенка:
Город (село) _____
улица _____ дом ____ корп. __ кв. ____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына(дочь) _____

(фамилия, имя, отчество, отца и место рождения)

в _____ класс _____

(наименование общеобразовательной организации)

по _____ форме обучения.

(очная, очно-заочная, заочная, в соответствии с Уставом)

Изучал(а) _____ язык.

(при приеме в 1-ый класс не заполняется)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

(указать язык)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

(оа (указать), нет)

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

(оа (указать), нет)

С Уставом ГОУ РК «ШИ №1» г. Воркуты, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

Согласен(а) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____

родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

Согласен(а) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

Дата _____

Подпись _____

родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))