

Директору
МКОУ СОШ №18 п.Загорский
Минераловодского района
Лушникову А.А.

(ФИО)
зарегистрированной (ого) по адресу:

проживающей (ого) по адресу:

контактный телефон (при наличии):

адрес электронной почты (при наличии):

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)
проживающего по адресу _____

в _____ класс.

Сведения о родителях (законных представители)(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, контактный телефон (при наличии), адрес электронной почты (при наличии)):

Уведомляю о потребности моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого- медико-педагогической комиссии или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного языка (_____), родной литературы (_____), литературного чтения на родном (_____) языке.

