

Директору МОУ Помоздинская средняя
общеобразовательная школа им.
В.Т.Чисталевой Шомысовой Л.В.

от _____
(Ф. И. О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося)

Паспорт _____,
(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в _____ класс моего ребенка (сына, дочь)

_____ (Ф. И. О. несовершеннолетнего)
«___» _____ 20___ года рождения, проживающего по адресу:

(адрес места жительства несовершеннолетнего)

для получения _____
(начального общего, основного общего, среднего общего образования)

Отец _____
(Ф.И.О. полностью)

Мать _____
(Ф.И.О. полностью)

К заявлению прилагаю:

	личное дело
	выписку из классного журнала;
	согласие на обучение по адаптированной образовательной программе ¹
	рекомендацию ПМПК ²
Иные документы, по желанию родителя (законного представителя):	

«___» _____ 20___ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся _____, ознакомлен(а).

(краткое наименование образовательной организации)

«___» _____ 20___ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

¹ Для детей с ограниченными возможностями здоровья, которых принимают на обучение по адаптированной образовательной программе.

² Для детей с ограниченными возможностями здоровья, которых принимают на обучение по адаптированной образовательной программе.

¹ Для детей с ограниченными возможностями здоровья, которых принимают на обучение по адаптированной образовательной программе.

¹ Для детей с ограниченными возможностями здоровья, которых принимают на обучение по адаптированной образовательной программе.