

Рег номер \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ № 31  
Матюшенко Елене Александровне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

заявление

Прошу принять мою(его) дочь (сына)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., полностью, число, месяц, год рождения)

В \_\_\_\_\_ класс.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законного(ых) представителя(ей) ребенка;**

	Отец	Мать
ФИО (полностью)		
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания		
Контактный телефон		
Адрес(а) электронной почты (при наличии)		

Наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет, конкретно какое) \_\_\_\_\_

Потребности ребенка или поступающего 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да/нет) \_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения 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 \_\_\_\_\_,



