

Муниципальное общеобразовательное учреждение
«Бурхунская средняя общеобразовательная школа»
(МОУ «Бурхунская СОШ»)
665243, Иркутская область, Тулунский
район, с.Бурхун, улица Тракторная, д.11
тел.: 83953032037,
e-mail: burhunsoch@inbox.ru

Заявление принято:

Директору МОУ «Бурхунская СОШ»

202__ г.

Пнёвой И.В

Регистрационный номер: _____

от _____

1) родителя (законного представителя)

ФИО (при наличии) родителя (законных представителей) ребёнка

проживающего по адресу (и/или места пребывания, индекс):

номер телефона (контактный) _____ адрес электронной почты _____

2) родителя (законного представителя)

ФИО (при наличии) родителя (законных представителей) ребёнка

проживающего по адресу (и/или места пребывания, индекс):

номер телефона (контактный) _____ адрес электронной почты _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____

Дата рождения _____,

(ФИО (последнее - при наличии) ребёнка)

Проживающего (и/или место пребывания) по адресу: _____

на обучение в _____ класс МОУ «Бурхунская СОШ» и указываю(ем) следующие дополнительные сведения:

Перечень	Да/нет	Подпись
с уставом, 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		
на обработку персональных данных ребенка или поступающего согласен		
наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема		
потребность 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		
согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка), поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)		
	Указать язык	Подпись
язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации)	русский	
родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)		

«__» _____ 20__ г

(подпись)

