

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына(дочь) _____
(Ф.И.О. ребенка)

в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения городского округа
Тольятти "Школа № 59 имени Г.К. Жукова"

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения ребенка: _____

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____ выдано

« _____ » _____ 20 ____ г.;

Ребенок посещал дошкольное ОУ _____

Адрес пребывания ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Сведения о родителях/законных представителях:

Мать	Отец	Информация о лице, действующем от имени законного представителя ребенка на основании доверенности
Ф.И.О.	Ф.И.О.	Ф.И.О.
Контактный телефон	Контактный телефон	Контактный телефон
Адрес электронной почты	Адрес электронной почты	Адрес электронной почты
Адрес места жительства +индекс	Адрес места жительства +индекс	Адрес места жительства +индекс
Адрес места пребывания +индекс (по паспорту)	Адрес места пребывания +индекс (по паспорту)	Адрес места пребывания +индекс (по паспорту)
Место работы	Место работы	Место работы
Должность	Должность	Должность

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в ОУ
(подтверждается документом) _____ (указать да/нет).

Сообщаю о потребности ребенка (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) _____ (да/нет).

дата

подпись

ФИО

дата

подпись

ФИО

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения, указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____ (да/нет).

_____ дата

_____ подпись

_____ ФИО

Прошу организовать для меня/моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка, литературного чтения на родном _____ языке, литературы на родном _____ языке.

С Уставом МБУ «Школа № 59», сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ОУ, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) и соглас(ен)на .

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (ФИО заявителя)

_____ (подпись заявителя)

_____ (ФИО заявителя)

_____ (подпись заявителя)

Заполняется должностным лицом МБУ:

Регистрационный номер заявления _____

дата _____ *время* _____

Подпись специалиста _____