

Директору школы
МБОУ «Рязанская СШ»
Л.С. Тихомировой

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить в _____ класс МБОУ «Рязанская СШ» мо - Рязанский
муниципальный район Рязанской области моего ребенка

Дата рождения ребенка: _____

Место рождения ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Мать (законный представитель) ребенка:

Ф.И.О.: _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Отец (законный представитель) ребенка:

Ф.И.О.: _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

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 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в
соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
или инвалида

(ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации ОООД, уставом ОООД, с
образовательными программами и документами, регламентирующими организацию
и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями
обучающихся ознакомлен(а).

« _____ » _____
(Подпись)