Форма заявления о зачислении в 1 класс на очное/очно-заочное/заочное обучение

Директору МОУ «ООШ» пст.Нижняя Омра

_____
(Ф.И.О.директора)

_____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

зарегистрированного по адресу: _____

_____
проживающего по адресу: _____

_____,
контактный телефон: _____,

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ «_____» _____ года рождения,
зарегистрированного по адресу: _____

_____
проживающего по адресу: _____

в _____ 1 _____ класс МОУ «ООШ» пст.Нижняя Омра (в первоочередном порядке, используя
право преимущественного приема) на очное/очно-заочное/заочное обучение(нужное
подчеркнуть)

_____
Дата

_____
подпись

_____
расшифровка подписи

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и
(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с
ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или
инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

_____