

Директору МБОУ г. Иркутска СОШ № 17
Курсаковой Ирине Валентиновне

от _____,
(ФИО)

родителей (законных представителей) ребёнка,
проживающих по адресу: _____

контактный телефон _____

электронный адрес _____

заявление.

Прошу принять моего ребёнка _____
(ФИО ребёнка (отчество при наличии))

Родившегося « ____ » _____ 20 ____ г. в _____
(место рождения)

зарегистрированного по месту жительства: _____

в _____ класс МБОУ г. Иркутска СОШ № 17.

К заявлению прилагаю следующие документы:

Наименование документа	Отметка о наличии
Копия свидетельства о рождении ребёнка (при приёме в первый класс)	
Документ, подтверждающий проживание на закрепленной территории: - копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (форма №8) - копия свидетельства о регистрации ребенка по месту пребывания (форма №3) - копия справки о регистрации (форма №9)	
Документы, подтверждающие преимущественное право зачисления на обучение в школе (при наличии)	
Копия паспорта родителя или законного представителя;	
Иные документы (указать)	

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом - ознакомлены.

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласны.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

С условиями реализации основной образовательной программы МБОУ г. Иркутска СОШ № 17 включающей 6-и дневную учебную неделю с 2-11 классы и 5-и дневную учебную неделю в 1-ом классе ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программы
 ДА НЕТ

Потребность в создании специальных условиях для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии _____

На обучение по адаптационной образовательной программе, согласны

« ____ » _____ 20 ____ г. _____