

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Куйбышевская средняя школа интернат»
Топоевой О.К.
(Ф.И.О. директора)

(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес регистрации по месту жительства:

Адрес места фактического проживания:

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

Заявление
о приеме в МБОУ «Куйбышевская СШИ»

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь, опекуна)

дата и место рождения: _____

адрес места фактического проживания: _____

в _____ класс.

Сведения о родителях:

Мать: _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона, (адрес места фактического проживания))

Отец: _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона, (адрес места фактического проживания))

С уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, а также другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Куйбышевская СШИ» ознакомлен(а) _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема ознакомлен(а)

_____ « ____ » _____ 20 ____ г.

о потребности ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с _____ индивидуальной программой реабилитации ознакомлен(а) _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

о языке образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) ознакомлен(а) _____
«___»_____20___г.

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе) подано _____ «___»_____20___г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____

_____ «___»_____20___г.

Дата _____

специалист: (Ф.И.О. подпись) _____

Приказ о зачислении № _____ от «___»_____ 20___г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 595079120666552259363833422548667397541845386464

Владелец Топоева Ольга Константиновна

Действителен с 20.08.2024 по 20.08.2025