Зачислить.

Директор МБОУ «СОШ № 40»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.Ю. Перкова

Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер личного дела: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

«Средняя общеобразовательная школа

№ 40 имени Катасонова С.А.» О.Ю. Перковой

Родителя (законного представителя)

Фамилия Имя Отчество

**Заявление о зачислении**

**В муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**«Средняя общеобразовательная школа № 40 имени Катасонова С.А.»**

Прошу принять моего сына (дочь)

(Ф.И.О. ребенка полностью)

« » 20 г. рождения, ,

(место рождения)

проживающего по адресу

*(адрес места жительства или места пребывания)*

 наличие права первоочередного или преимущественного приема

В класс МБОУ «СОШ № 40»

Родитель (законный представитель)

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)* Адрес места жительства или места пребывания Контактный телефон

Электронная почта

Родитель (законный представитель)

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)* Адрес места жительства или места пребывания Контактный телефон

Электронная почта

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии

(*реквизиты заключения ПМПК)*

в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ребенка-инвалида

(*реквизиты ИПРА)*

Согласен (а) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(подпись)**

С уставом МБОУ «СОШ № 40», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями МБОУ «СОШ № 40» ознакомлен (а).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(подпись)**

*Даю согласие на получение образования на государственном языке Российской Федерации (русский язык) и выбираю для изучения в качестве родного языка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(***подпись)**

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (**подпись)**

Подпись / Дата

(Фамилия И. О.)

Подпись / Дата

(Фамилия И. О.)