

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения города Костромы
«Средняя общеобразовательная школа №26 имени Героя
Советского Союза В.В. Князева
Цветковой Ольге Альбертовне
от _____,

ФИО родителя (законного представителя)
адрес места жительства _____,

контактный телефон: _____,

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____

ФИО ребенка

дата рождения ребенка _____, адрес места жительства ребенка: _____

в _____ класс. Последнее место учебы ребенка _____

Сведения о родителях:

Мать _____
(Ф.И.О., место работы, должность, телефон)

Отец _____
(Ф.И.О., место работы, должность, телефон)

Сведения о наличии первоочередного, преимущественного приема:

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

На обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе согласен _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____ обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города Костромы «Средняя общеобразовательная школа №26 имени Героя Советского Союза В.В. Князева, ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных.

«_____» _____ 2025 г.

подпись _____