

Директору МАОУ СШ №4

Тогушовой Анжеле Алексеевне

от - \_\_\_\_\_,

зарегистрированной(го) по адресу:

\_\_\_\_\_

проживающей (го) 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

\_\_\_\_\_-й класс \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Сведения наличия права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема да/нет (нужное подчеркнуть)

Уведомляю о потребности моего ребенка

\_\_\_\_\_ 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации; Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе

