

Регистрационный номер _____
от _____ 202__ г

Директору МБОУ «Центр
образования «Перспектива» г.Брянска
ПИХЕНЬКО И.Н.

(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения: _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка:

_____ в _____ класс МБОУ «Центр образования «Перспектива» г. Брянска

1. Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

_____ (контактный телефон, адрес электронной почты)

Мать _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

_____ (контактный телефон, адрес электронной почты)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

2. Потребность в обучении поступающего 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
основание (реквизиты заключения ПМПК) _____.

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

3. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____.

4. С Уставом МБОУ «Центр образования «Перспектива» г. Брянска, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а) _____.

5. Даю свое согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____.

«__» _____ 202 г. _____
(дата) (подпись родителя) (расшифровка подписи)

(подпись родителя) (расшифровка подписи)