

Директору МКОУ «Прогимназия №1 г.Баксана»
(наименование учреждения)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

_____ Контактный телефон _____

_____ e-mail _____

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка в 1 класс

Имя, фамилия, отчество ребенка (полностью) _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического

проживания _____

Данные матери (Фамилия, имя, отчество (полностью), место работы, раб.телефон)

_____ Адрес регистрации _____

_____ Адрес фактического проживания _____

_____ Данные отца (Фамилия, имя, отчество (полностью), место работы, раб.телефон)

_____ Адрес регистрации _____

_____ Адрес фактического проживания _____

Наличия права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (имеется/не
имеется) _____

Потребности ребенка 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 (ребенка-инвалида) в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации(имеется/не имеется) _____

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Прилагаются следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми прогимназией, и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

_____/_____/_____
Подпись

Дата