

Директору ТМК ОУ
«Дудинская средняя школа №5»
Назаровой Марии Владимировне

Ф.И.О. полностью

адрес
регистрации: _____

факт. проживающ. _____

указать адрес фактического проживания
тел.: _____
адрес электронной почты _____

З А Я В Л Е Н И Е о приёме на обучение

Прошу зачислить моего ребёнка

Ф.И.О. ребёнка полностью

_____ года рождения,

зарегистрированного (ую) по адресу: _____,

указать адрес регистрации

проживающего (ую) по адресу _____

указать адрес фактического проживания

в _____ класс ТМК ОУ «Дудинская средняя школа №5».

Уведомляю о первоочередном праве зачисления моего
ребёнка _____

указать Ф.И.О. ребёнка полностью

в ТМК ОУ «Дудинская средняя школа №5» на основании

указать льготное право на первоочередное зачисление

Уведомляю о потребности моего
ребёнка _____

указать Ф.И.О. ребёнка полностью

в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной образовательной программе ТМК ОУ «Дудинская средняя школа №5»

дата

подпись

расшифровка

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка

указать Ф.И.О. ребёнка полностью

