

Директору ЧОУ «Согласие»
О.А. Стажаровой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение моего ребенка (сына, дочь) _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

в _____ класс ЧОУ «Согласие».

Дата рождения ребенка « ____ » _____ 20 ____ г.

Форма обучения _____
очная, очно-заочная, заочная

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

Сведения о родителе (ях) (законном(ых) представителе(ях)):

1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
2*.	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Информирую Вас о потребности ребенка 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 _____ (да/нет).

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____ (да/нет).

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

- даю согласие на обучение и воспитание моего ребенка на _____ языке;
- на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

подпись заявителя

ФИО

