

Директору МОУ школа-интернат № 2  
В.П. Калагаеву

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии) родителя (законного  
представителя) ребенка  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии) ребенка \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_. Место рождения ребенка \_\_\_\_\_.  
Адрес места жительства ребенка обл. \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Родители (законные представители):

Мать (законный представитель):

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель):

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного или преимущественного приема (указать)

Потребность 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 (указать) \_\_\_\_\_

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

*Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (указать в случае необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_*

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, Уставом общеобразовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся \_\_\_\_\_, ознакомлен \_\_\_\_\_.

(наименование общеобразовательной организации)

Прошу обеспечить обучение моего сына/дочери на \_\_\_\_\_ языке, прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» изучение \_\_\_\_\_ языка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи