Приложение 1
к Правилам приема обучающихся
в МБОУ г. Иркутска СОШ № 22

Директору МБОУ г. Иркутска СОШ № 22

_____

заявление.

Прошу принять моего ребёнка _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка

_____
(дата и место рождения ребёнка)

проживающего по адресу:_____,
(адрес места жительства ребенка)

в_____ класс МБОУ г. Иркутска СОШ № 22.

Язык образования:_____

«_____»_____20__г. _____/_____/
Подпись расшифровка подпись

Мать: _____
ФИО родителя (законного представителя)

Адрес места жительства:_____

Контактный телефон:_____

Адрес электронной почты:_____

Отец: _____
ФИО родителя (законного представителя)

Адрес места жительства:_____

Контактный телефон:_____

Адрес электронной почты:_____

«_____»_____20__г. _____/_____/
Подпись расшифровка подписи

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ Г. Иркутска СОШ № 22.

«_____»_____20__г. _____/_____/
Подпись расшифровка подписи

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ г. Иркутска СОШ № 22, ознакомлен(а).

«_____»_____20__г. _____/_____/
Подпись расшифровка подписи