

И.о.директора  
МБОУ СОШ №18 им. С.В. Суворова  
с.Тенгинка  
Безносюк Е.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания, телефон для контактов)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О

\_\_\_\_\_  
дата рождения

\_\_\_\_\_  
адрес проживания

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

Ф.И.О. матери, адрес проживания, телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца, адрес проживания, телефон \_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного или преимущественного \_\_\_\_\_  
Потребность ребенка по адаптированной образовательной программе (АОП) и (или) в  
создании специальных условий для организации и обучении с ОВЗ \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_ родной язык \_\_\_\_\_

Согласие родителей (законных представителей) в обучении по АОП

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С Правилами приема граждан на обучение, Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, содержанием основных образовательных программ, локальных нормативных документов школы, регламентирующих организацию образовательного процесса, систему оценки, порядок перевода и исключения обучающихся **ознакомлен, согласен и обязуюсь выполнять.**

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)