

Директору ННЧУ ОО СОШ «ГАРМОНИЯ»  
Каниной Е.Л.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс ННЧУ ОО СОШ «ГАРМОНИЯ»

Дата рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

РОДИТЕЛИ (законные представители):

Мама (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес места жительства и (или) места пребывания

Контактный телефон (при наличии) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Папа (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес места жительства и (или) места пребывания

Контактный телефон (при наличии) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии) \_\_\_\_\_

Имеется ли потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ (да, нет)

Имеется ли потребность 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).

Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по АОП) \_\_\_\_\_

подпись

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.