

Регистрация заявления

№ 01-24/ _____ « _____ » _____ 20__ г.

Директору МБОУ «Школа № 83 им. Г.И. Баланова г. Донецка»
Бушуевой Людмиле Петровне

Принять в _____ класс

Директор _____ Л.П. Бушуева

фамилия, имя, отчество заявителя

адрес места жительства заявителя

адрес места пребывания заявителя

Контактные телефоны: _____

родителя (законного представителя)

Адрес электронной почты:

родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

« _____ » _____ 20__ года рождения, в _____ класс, проживающего по адресу _____

в МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ШКОЛА № 83 ИМЕНИ Г.И. БАЛАНОВА ГОРОДА ДОНЕЦКА» на обучение по
программе _____ по
(начального общего, общего, среднего общего образования)

форме обучения _____
(очная, очно-заочная, заочная; в форме семейного образования, самообразования в соответствии с Уставом общеобразовательной организации)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой обучения **ДА / НЕТ.** (Нужное подчеркнуть)

С Уставом МБОУ «Школа № 83 им. Г.И. Баланова г. Донецка», разрешением на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной регистрации учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

« _____ » _____ 20__ г. _____