

Ио директора муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа №18»  
Е.В. Ситковой

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения, в \_\_\_\_\_ класс  
дата рождения

адрес места жительства ребенка (по прописке): \_\_\_\_\_

адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

(Ф.И.О. (одного из родителей несовершеннолетнего))

адрес места жительства (по прописке): \_\_\_\_\_

адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

контактный телефон и электронная почта: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (одного из родителей несовершеннолетнего))

адрес места жительства (по прописке): \_\_\_\_\_

адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

контактный телефон и электронная почта: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного  
приема \_\_\_\_\_

имеется/не имеется указать основание (дети военнослужащих, полиции, ОВД)

В школе обучаются братья и (или) сестры \_\_\_\_\_  
да/нет

указать Ф.И.О. братьев и сестер, в каком классе обучаются

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной  
программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической  
комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной  
программой реабилитации: \_\_\_\_\_

Потребности ребенка в создании специальных условий

наименование адаптированной программы

Указать какие: \_\_\_\_\_  
подпись