

Решение руководителя

Директору
МБОУ «Кузбааская СОШ»
Турнаеву К.А.

«__» _____ 20__ _____
(подпись)

от _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс _____
(наименование общеобразовательной организации)

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год)

Адрес места ребенка _____
(адрес места жительства, места пребывания)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

_____ *фамилия*

_____ *фамилия*

_____ *имя, отчество*

_____ *имя, отчество*

проживающего по адресу:

проживающего по адресу:

Город/село _____

Город/село _____

Улица _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Контактный телефон: _____

Контактный телефон: _____

Е-mail (указывается по желанию
заявителя): _____

Е-mail (указывается по желанию
заявителя): _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в общеобразовательную организацию _____.

Потребность ребенка (поступающего) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) 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 программы реабилитации _____.

Согласие родителя(ей) (законных представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____.

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____.

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

" _____ " _____ 20 ____ г. Подпись _____
" _____ " _____ 20 ____ г. Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

" _____ " _____ 20 ____ г. Подпись _____
" _____ " _____ 20 ____ г. Подпись _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

" _____ " _____ 20 ____ г. Подпись _____
" _____ " _____ 20 ____ г. Подпись _____

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов «Родной язык», «Родная литература» и «Литературное чтение на родном языке» на _____ языке.

" _____ " _____ 20 ____ г. Подпись _____
" _____ " _____ 20 ____ г. Подпись _____