

Регистрационный
№ _____ от _____

И.о. директора МБОУ «СОШ а. Псаучье-Дахе имени Героя
России О.М. Карданова»
Кубановой А.М.

зарегистрированного(ой) по адресу:

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приёме на обучение**

Прошу зачислить моего ребёнка _____
_____ года рождения, зарегистрированного(ую) по адресу:

проживающего(ую) по адресу: _____,

в ____-й класс МБОУ «СОШ а. Псаучье-Дахе имени Героя России О.М. Карданова».

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (подчеркнуть соответствующее).

Имеется ли потребность ребенка 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 программой реабилитации _____ (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка _____ обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «СОШ а. Псаучье-Дахе имени Героя России О.М. Карданова», ознакомлен(а).

дата

подпись

Ф.И.О.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____ при оказании _____ услуги.

дата

подпись

Ф.И.О.

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____ на _ л. в _ экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на _ л. в _ экз.;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на _ л. в _ экз.;

- _____
- _____
- _____
- _____

дата

подпись

Ф.И.О.