

Директору МКОУ Верхнедобринской СШ
Ивановой Валентине Алексеевне

От _____,

(фамилия, имя, отчество _____ полностью)
зарегистрированной по _____ адресу:

_____ ,
проживающей _____ по _____ адресу:

_____ ,
контактный телефон: _____,

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____ года рождения (*дата рождения указывается полностью*), зарегистрированного по адресу:

_____ ,

проживающего по адресу: _____ ,

в _____ -й класс _____ .

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть).

Мой ребенок нуждается в обучении

- по адаптированной образовательной программе

- 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 (нужное подчеркнуть)

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 и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке, Родной _____ литературы .

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 _____ , ознакомлен(а).

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.

Приложения к заявлению:

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