

Директору МБОУ СОШ с. Маяк

Директору МБОУ ООШ п.Синда

Фирсовой Таис Евгеньевне

от _____

(ФИО родителя (законного представителя),
зарегистрированной (ого) по адресу:

проживающей (его) по адресу:

контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

документ, подтверждающий статус родителя
(законного представителя): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ года рождения, в _____ класс

Место регистрации ребенка по адресу: _____

Место проживания и (или) место пребывания ребенка по адресу: _____

Наличие права на первоочередной или преимущественный прием _____

(при наличии нужно подчеркнуть и указать статус)

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

_____ (ФИ ребёнка)
обучение на _____ языке и изучение родного _____
языка и литературного чтения (литературы) на родном _____ языке.

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (ил) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при необходимости) _____

(указать при наличии потребности)

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с Уставом школы, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ ООШ п. Синда, ознакомлен(а).

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(ФИ ребёнка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Приложения к заявлению:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Дата

Подпись

Расшифровка подписи