

Директору МБОУ «Кировская СШ»

от _____
зарегистрированного(ой) по адресу:

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка

_____ года рождения, зарегистрированного(ую) по адресу:
проживающую по адресу: _____,
в _____ класс МБОУ «Кировская СШ» в очередном/ внеочередном порядке, так как ребенок является
(нужное подчеркнуть)
_____ (при наличии оснований указать категорию).

Уведомляю о потребности моего ребенка

в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Кировская СШ».

Дата

_____/_____
Подпись/ФИО

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.

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 учеников МБОУ «Кировская СШ», ознакомлен(а).

Дата

_____/_____
Подпись/ФИО

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 муниципальной услуги.

Дата

_____/_____
Подпись/ФИО

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.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении _____ на ___ л. в ___ экз.;

Дата

_____/_____
Подпись/ФИО