

Директору МОБУ «Державинской
СОШ» _____

(наименование общеобразовательной организации)

С.О.Елисейевой _____

Ф.И.О.директора

родителя(законногопредставителя)

ФИО родителя (законного представителя) ребенка или поступающего

Место регистрации:

Адрес фактического проживания

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Заявление

Прошу принять меня (для поступающего)

или моего ребенка(сына, дочь)

фамилия, имя ребенка и отчество (при наличии) или поступающего

дата рождения

Место проживания и (или)адрес места пребывания

В _____ класс _____ вышеуказанной _____ общеобразовательной организации.

фамилия, имя, отчество(при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

(место проживания и (или) адрес места пребывания) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего

Информация о наличии права вне очередного, первоочередного или преимущественного приема

Информация о потребности ребенка или 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 программой реабилитации)

С организацией обучения моего ребёнка по адаптированной основной образовательной программе _____

сведения об АОШ на основании рекомендаций ПМГІК

соглас(ен)на _____

личная подпись заявителя

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

(язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

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

(родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

С Федеральным Законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ ознакомлен(а). Не возражаю против предоставления запрашиваемой информации и соглас(ен)на на обработку персональных данных в соответствии с ст. 9.4 вышеназванного

Закона. _____

Личная подпись заявителя

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

_____ " ____ " _____ 20 __ года

(подпись заявителя)

дата