

Директору МБОУ СОШ с.Иванырс
Ведьмашкиной Светлане Викторовне

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____
(ФИО ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ г.р.,
(дата рождения ребенка)
проживающего (ую) / пребывающего (ую) по адресу _____,
(адрес места жительства/пребывания ребенка)

в _____ класс МБОУ СОШ с.Иванырс
(наименование организации)

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО матери _____

Адрес места жительства/пребывания _____

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) _____

ФИО отца: _____

Адрес места жительства/пребывания _____

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
Да/Нет

Потребность 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 _____
Да/Нет

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____
Да/Нет Заключение ПМПК

(вид (уровень) и (или) направленность АОП)

Прошу Вас организовать для моего ребёнка обучение на _____ языке,
и изучение родного языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Дата _____

Подпись _____
(Родителя, (законного представителя))

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____
(Родителя, (законного представителя))

Согласен (согласна) на обработку персональных данных моих и моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____
(Родителя (законного представителя))

Регистрационный № _____