

Директору МБОУ СОШ № 2
Карика Виктору Викторовичу

ФИО руководителя

от _____

ФИО заявителя (полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, опекаемого) (*подчеркнуть*)

в _____ класс _____ *Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)*

с формой обучения (*отметить*): - очная - очно-заочная - заочная *указывается направление класса (группы)*

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 СОШ № 2. _____ *подпись*

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Сведения о поступающем в организацию:

Дата рождения: _____ Место рождения: _____

Место жительства: _____

Адрес регистрации : _____

город, улица, дом, квартира

телефон

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Место жительства: _____

Адрес регистрации: _____

Эл.почта.: _____ моб. тел.: _____

Отец _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Место жительства: _____

Адрес регистрации: _____

Эл.почта.: _____ моб. тел.: _____

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

подпись

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

подпись

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____

(подпись заявителя)

расшифровка подписи

Заявление принял: _____ *(должность в ОО)* _____ *(подпись)* _____ *расшифровка подписи*

Регистрация заявления: _____
Регистрационный номер _____ Дата регистрации: _____

