

Директору МОУ «Шухободская школа»

(ФИО директора)

(ФИО родителя (законного представителя))

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в 1 класс МОУ «Шухободская школа» моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)
Дата рождения ребенка или поступающего: _____ г.
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

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

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка

Адрес(а) электронной почты, (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

_____ имеется/не имеется

указать основание

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

_____ имеется/не имеется

Даю согласие на обучение

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

(наименование АОП или АООП)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по

(наименование АОП или АООП)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МОУ «Воскресенская школа» организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов на языке *(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)* и на родном языке 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)* «___»_____ г.

С уставом Учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Учреждения, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(ФИО ребенка)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Дата подачи заявления: «___»_____ г.

_____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)