

Регистрационный
номер _____
Зачислить в _____ класс
Директор школы _____
Приказ № _____ от _____
ЛД № _____

Директору МБОУ СОШ №11
Хейгетяну Юрию Егязаровичу
родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество полностью законного(ых)
представителя(ей) ребёнка)

Адрес _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ « _____ » _____ года рождения.

Зарегистрированного по адресу _____,

проживающего по адресу: _____,

в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
Чалтырскую среднюю общеобразовательную школу №11

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приёма _____

Потребность ребёнка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной
программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида
(ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации _____.

Согласен на обучение ребёнка по адаптированной образовательной
программе _____
(подпись)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации _____
(подпись)

На основании ст. 14 ФЗ 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.

Ознакомлен 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 _____
(подпись)

Даю(ем) согласие на обработку персональных данных моих (наших) и персональных
данных ребенка, в соответствии с Федеральным законодательством.

Дата _____

Подпись _____

