

Регистрационный № _____
Зачислить в _____ класс
Директор МОБУ СОШ с.Октябрьский
О.А.Иванова
Приказ от « _____ » 20__ г. № _____

Директору МОБУ СОШ с. Октябрьский
Оксане Анатольевне Ивановой

фамилия, имя, отчество родителей (полностью)

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

Адрес места жительства и адрес места
пребывания ребенка: _____

Адрес(а) электронной почты _____

Контактный телефон родителей (законных
представителей) ребенка _____

дом.тел.

моб.тел.

рабочий тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь/моего сына _____,

(нужное подчеркнуть)

(Фамилия)

(Имя, Отчество ребенка)
_____ года рождения, в _____ класс МОБУ СОШ с. Октябрьский.

(число, месяц, год)

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

(подчеркнуть категорию и указать документ, подтверждающий право)

На основании статьи 14 (ч.6) Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____,

фамилия, имя, отчество ребенка

поступающего _____ класс,

обучение на _____ языке/языках;

изучение родного _____ языка и родной литературы

(русский, башкирский, татарский)

(литературного чтения) на родном _____ языке;

(русский, башкирский, татарский)

изучение башкирского языка как государственного Республики Башкортостан
_____ (указать да/нет).

Сведения 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-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____;

указать номер заключения ПМПК, дату выдачи

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)_____ (указать да/нет).

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

дата

подпись

расшифровка подписи

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка МОБУ СОШ с. Октябрьский

(Фамилия, Имя, Отчество ребенка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальных услуг, в порядке установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

дата

подпись

расшифровка подписи

К заявлению прилагается:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;
6. _____;
7. _____;

Дата

Подпись

Расшифровка подписи