

Директору МКОУ СОШ № 9

_____ (Ф.И.О. директора)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

_____ родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка в ____ класс ____ МКОУ СОШ № 9

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____;

Дата рождения ребенка _____;

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____;

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

ребенка _____;

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

ребенка _____;

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя

(законного представителя) ребенка _____;

Уведомляю о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Уведомляю о потребности моего ребенка (моем) в обучении по адаптированной образовательной программе или в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося в соответствии с заключением ПМПК и (или) индивидуальной программой реабилитации _____, (да/нет).

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной

программе _____

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение на _____

_____ языке;

Прошу организовать изучение _____ как родного языка);

С уставом МКОУ СОШ № 9, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МКОУ СОШ № 9, основными образовательными программами, реализуемыми МКОУ СОШ № 9, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.

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

В соответствии с ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю свое согласие на обучение моего ребенка (поступающего, достигшего возраста 18 лет) по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка (поступающего) по адаптированной образовательной программе).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

дата _____

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

