

Директору МОУ «Шухободская школа»

(ФИО директора)

(ФИО родителя (законного представителя))

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в _____класс МОУ «Шухободская школа» моего ребёнка

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

В порядке перевода из _____
(наименование исходной образовательной организации),

форма обучения _____

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)