

Рег.№ _____
От « ____ » _____ 202__ г.
В приказ
Зачислить в ____ класс
с « ____ » _____ 202__ г.
_____/_____/

Директору
МОУ «Поедугинская ООШ – ДС»

От _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающей(его) по адресу

Контактный телефон: _____

Эл.почта: _____

Прошу принять моего ребенка _____

_____ года рождения, зарегистрированного(ую) по адресу: _____

_____ ,
проживающего (ую) по адресу: _____ ,

в _____ класс МОУ «Поедугинская ООШ – ДС»

Сведения о родителях (законных представителях):

	Мать	Отец
Фамилия, имя, отчество		
Адрес регистрации		
Адрес проживания		
Контактный телефон		
e-mail		

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОУ «Поедугинская ООШ – ДС» _____

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

(ФИ ребёнка)

обучение на _____ языке и изучение родного _____
языка и литературного чтения (литературы) на родном _____ языке.

Уведомляю о наличии права внеочередного, первоочередного и преимущественного приёма ребёнка в школу (подчеркнуть) в соответствии с _____
_____.

С уставом МОУ «Поедугинская ООШ – ДС», 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 ознакомлен (а).

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Приложения к заявлению:

- _____
- _____
- _____
- _____
- * _____
- * _____
- * _____

Дата

Подпись

Расшифровка подписи