Директору МКОУ СОШ № 10 с. Цветковка
Чугуевского района Приморского края

_____

от_____
родителя (законного представителя) ребенка) проживающей (его) по адресу:

_____

_____
(индекс, адрес полностью)
Адрес электронной почты: _____

Номер телефона_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка_____
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) года рождения,
_____, проживающего по

адресу:_____
(адрес проживания)
в муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 10» с. Цветковка Чугуевского района Приморского края в _____ класс.
Имею / не имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть).

Имею / не имею потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе / в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья / инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть)
Язык образования_____ Язык обучения_____
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, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

_____
(подпись)
«___» _____20 года

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном ч. 1 ст. 6. Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

_____

«___» _____20 года

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

_____
(подпись)
_____20 года