

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

родителей (законных представителей)

контактный телефон

адрес электронной почты (при наличии)

Заявление.

Прошу Вас принять моего ребенка

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

зарегистрированного по адресу:

проживающего по адресу :

в _____ класс МБОУ СОШ с.Восток

Наличие права первоочередного или преимущественного приема

да/нет

Потребность ребенка 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 ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

да/нет

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

да/нет

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения (литература) на родном _____ языке.

С порядком приема на обучение в МБОУ СОШ с. Восток, уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, образовательными программами, режимом работы школы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен _____

подпись

Документы представлены на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.

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

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю _____

подпись

Дата _____

Специалист, принявший заявление _____

подпись, Ф.И.О.