Регистрационный номер_____
от « » _____ 20___ г

Директору МОУ – СОШ с.Писаревка
Шевченко Светлане Николаевне

_____

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя), поступающего, достигшего возврата 18 лет. полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка или поступающего_____
(ФИО (при наличии) полностью)

_____

дата рождения ребенка или поступающего _____
место рождения ребенка или поступающего_____

_____

адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка или поступающего _____

_____

_____

в _____ класс МОУ – СОШ с.Писаревка
профиль обучения _____ (указывается при приёме в 10 класс)

1. Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____
(фамилия, имя, отчество(при наличии) полностью)

_____
(адрес места жительства и (или) адрес пребывания)

_____
(контактный телефон, адрес электронной почты)

Мать _____
(фамилия, имя, отчество(при наличии) полностью)

_____
(адрес места жительства и (или) адрес пребывания)

_____
(контактный телефон, адрес электронной почты)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

_____

2. Уведомляю о потребности моего ребенка или поступающего _____
(ФИО при наличии)

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 ПМПК (при наличии) _____
(реквизиты заключения ПМПК)

или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

_____
(специалисты, форма мероприятий)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе

_____ _____ _____
(дата) (подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка)

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе

_____ _____ _____
(дата) (подпись поступающего, достигшего возврата 18 лет) (расшифровка)

3. На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка или поступающего _____
(ФИО при наличии)

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

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ-СОШ с.Писаревка , ознакомлен(а)

_____ _____ _____
(дата) (подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка)

4. Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Мать _____ _____ _____
(дата) (подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка)

Отец _____ _____ _____
(дата) (подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка)