

Директору МБОУ Волчковская СОШ
А.И.Моисеевой
От родителей (законных представителей)
(нужное подчеркнуть)

Мать: _____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)
Адрес места жительства матери: _____
Адрес места пребывания матери: _____
Контактный телефон _____
адрес(а) электронной почты _____

Отец: _____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)
Адрес места жительства отца: _____
Адрес места пребывания отца: _____
Контактный телефон _____
адрес(а) электронной почты _____

Законный(ые) представитель(и) _____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)
Адрес места жительства законного(ых) представителя(ей) _____
Адрес места пребывания законного(ых) представителя(ей) _____
Контактный(ые) телефон(ы) _____
адрес(а) электронной почты _____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
Фамилия Имя Отчество (последнее- при наличии)
« _____ » _____ 20__ г.р.
дата рождения

адрес места жительства ребенка: _____

адрес места пребывания ребенка: _____

в _____ класс с « _____ » _____ 20__ г.
« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
имеется/не имеется

указать основание _____
« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной
программе: _____

_____ ^{наименование}
« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной
программе: _____

_____ ^{наименование}
« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

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
« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МБОУ Волчковской СОШ организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов:

на родном _____ языке
в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке

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

на государственном языке республики Российской Федерации _____
в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

С уставом, 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). « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /

Я, _____, в соответствии с Федеральным законом
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ Волчковская СОШ представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Справку о приеме документов № _____ получил(а) « ____ » _____ 20 ____ г

_____ / _____ /

Входящий № _____ « ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /