

Регистрационный номер _____
от _____ 20__ г

Директору МБОУ «Родниковская школа-
Могильной Любови Васильевне

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))
**Адрес места жительства (пребывания) родителя (законного
представителя):**

Телефон (моб., дом., раб.) _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ в _____ класс с _____ 202__ года.

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства (пребывания) ребенка:

Город (пос., с., дер.) _____

Улица _____ Дом _____ корп. _____ стр. _____ кв. _____

Адрес регистрации:

Город (пос., с., дер.) _____

Улица _____ Дом _____ корп. _____ стр. _____ кв. _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

_____ (не имеется/имеется (указать, какое))

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

_____ (не имеется/имеется)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____, при обучении по образовательной программе основного общего образования обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературы на родном _____ языке.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом МБОУ, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

_____ « ____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством и локальными нормативными актами МБОУ «Родниковская школа-гимназия».

_____ « ____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

Согласна (ен)/ не согласна(ен) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка педагогом-психологом

_____ « ____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

Согласна (ен)/ не согласна(ен) на работу учителя-логопеда (при необходимости)

_____ « ____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

