

Директору МБОУ Верхнебыковской ООШ

Суяровой Наталье Андреевне

от _____

_____ ,

зарегистрированной (ого) по адресу:

_____ ,

_____ ,

проживающей (его) по адресу:

_____ ,

_____ ,

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ ,

_____ дата рождения, зарегистрированн(ого)ую по адресу:

_____ ,

проживающ(его)ую по адресу: _____

_____ , в _____ класс МБОУ
Верхнебыковской ООШ .

Ф.И.О. отца _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания отца (законного представителя)

Контактный телефон, электронная почта отца (законного представителя) (при наличии)

Ф.И.О. матери _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания матери (законного представителя)

Контактный телефон, электронная почта матери(законного представителя)(при наличии)

Мой сын (моя дочь) _____

имеет преимущественное право приема на обучение по программе _____
общего образования, так как в МБОУ Верхнебыковской ООШ обучается его брат/ его
сестра, _____ ,
проживающий (ая) с ним (с нею) совместно.

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ Верхнебыковской ООШ (в случае необходимости).

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

(ФИ ребёнка)

обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения (литературы) на родном русском языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и локальными актами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ Верхнебыковской ООШ ознакомлен(а).

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(ФИ ребёнка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи