

Директору МБОУ «СОШ №10 п. Каменский»
Соиной Валентине Ивановне

от _____,

зарегистрированной по адресу: _____

_____,

ул. _____, Д. __, кв. __,

проживающей по адресу: _____

_____,

ул. _____, Д. __ кв __,

контактный телефон: _____,

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ года рождения, зарегистрированную по адресу: _____

_____, Д. __, кв. __, проживающую по адресу:

_____, в __-й класс МБОУ

«СОШ №10 п. Каменский».

Сообщаю об отсутствии/о наличии права (нужное подчеркнуть) внеочередного, первоочередного или преимущественного приема.

(указать ФИО полнородных и неполнородных брата и (или) сестры, обучающейся в МБОУ «СОШ №10 п. Каменский» при наличии права преимущественного приема)

Уведомляю о том, что потребности в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии имею/не имею (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

дата

подпись

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

_____ обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учеников МБОУ «СОШ №10 п. Каменский», ознакомлен(а).

дата

подпись

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

_____ при оказании муниципальной услуги.

дата

подпись

Приложения к заявлению:

- копия паспорта на __ л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении на _____ л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на _____ л. в 1 экз.;
- справка с места работы (при необходимости) на _____ л. в 1 экз.;

- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении _____ (при необходимости) на ___ л. в 1 экз.
- Другие документы (по желанию) _____

дата

подпись

