

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ СОШ с.
Степное Т. В. Кочетова

Время подачи заявления _____

(заполняется учреждением)

(ФИО подающего заявление)

Заявление.

Прошу принять _____

ФИО ребёнка

_____ (дата и место рождения)
в _____ класс

Адрес места жительства ребёнка _____

адрес пребывания ребёнка _____

ФИО родителей (законного представителя):

Мать: _____

Адрес места жительства _____

адрес пребывания _____

Номер телефона _____ e-mail _____

Отец: _____

Адрес места жительства _____

адрес пребывания _____

Номер телефона _____ e-mail _____

Наличие прав внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в школу

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе)

(согласие)

(подпись)

(фамилия ИО)

Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе

(согласие)

(подпись)

(фамилия ИО)

Язык образования _____

Родной язык из числа языков РФ _____

Государственный язык республики РФ _____

С Уставом МБОУ СОШ с. Степное, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе (Положение об основных требованиях к одежде обучающихся МБОУ СОШ с. Степное), ознакомлен(а).

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего (ей) несовершеннолетнего (ей) сына (дочери) _____

(фамилия, имя ребенка)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Даю согласие на прохождение моим ребёнком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы начального общего образования

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Дата _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Дата _____