

Директору МБОУ СОШ № 1
с. Камень-Рыболов _____
от _____,
зарегистрированной по _____ адресу:
_____,
проживающей по _____ адресу:
_____,
контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка _____ года
рождения, зарегистрированную по адресу: _____,
проживающую _____ по _____ адресу:

_____, в _____ й класс МБОУ СОШ № 1 с. Камень-Рыболов

(дата)

(подпись)

Уведомляю о наличии права внеочередного/ преимущественного/ первоочередного
порядка приема _____,
о _____ наличии _____ права _____ потребности _____ моего
ребенка _____ в обучении по адаптированной
образовательной программе в соответствии с заключением МППК.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной
программе МБОУ СОШ № 1 с. Камень-Рыболов.

(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 _____ языке и изучение родного
_____ языка и литературного чтения на родном _____ 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 обучающихся МБОУ СОШ № 1 с. Камень-Рыболов,
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 муниципальных услуги.

(дата)

(подпись)

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____;
- копия свидетельства о рождении _____
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства _____
- СНИЛС ребёнка _____
- Мед.полис _____
- Копия заключения МППК _____

(дата)

(подпись)