

Директору МБОУ СОШ № 1
с. Камень-Рыболов _____ Вдовину А.П.
от _____

зарегистрированной по адресу _____

проживающей по адресу _____

контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка _____,
_____ года рождения, зарегистрированного по адресу: _____
_____, проживающего 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)