

Директору МБОУ «Ужурская СОШ №2» Лисихиной А.Н.
от _____
зарегистрированной по адресу: _____,
_____,
проживающей по адресу: _____
_____,
контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, зарегистрированного по адресу: _____, проживающего по адресу: _____, в _____-й класс во внеочередном, первоочередном, преимущественном порядке.

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Ужурская СОШ № 2»

« _____ » _____ 20 _____ (_____)

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/ родной литературы 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 «Ужурская СОШ № 2», ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ (_____)

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.

« _____ » _____ 20 _____ (_____)

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____ на _____ л. в _____ экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на _____ л. в _____ экз.;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства/ пребывания на _____ л. в _____ экз.;
- _____ на _____ л. в _____ экз.;
- _____ на _____ л. в _____ экз.;
- _____ на _____ л. в _____ экз.;
- _____ на _____ л. в _____ экз.;