

Принять в _____ класс.
Приказ № _____

Директору МОУ «СОШ с. Куриловка»
Прибытковой Наталье Петровне

Директор школы _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

_____ Н.П.Прибыткова
« _____ » _____ 202__ г.

адрес места жительства _____

контактный телефон _____

электронный адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего (ю) сына (дочь) _____
(Ф.И.О. ребёнка)

_____ ,
(дата рождения)

_____ ,
(адрес места жительства)

_____ ,
(адрес регистрации)

в _____ класс МОУ «СОШ с. Куриловка» на обучение по очной, очно – заочной, заочной форме
(нужное подчеркнуть)
с « _____ » сентября 202__ г.

_____ (Ф.И.О. (при наличии) родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка)

Дата « _____ » _____ 202__ г. Подпись _____

Имею внеочередное, первоочередное, преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования _____

(основание)

Дата « _____ » _____ 202__ г. Подпись _____

В соответствии со ст. 55 п. 2 Федерального закона от 29.12.2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлены с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся.

Дата « _____ » _____ 202__ г. Подпись _____

Мой (я) сын (дочь) нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (нужное подчеркнуть) в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть).

Дата « _____ » _____ 202__ г. Подпись _____

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата « _____ » _____ 202__ г. Подпись _____

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Дата « _____ » _____ 202__ г. Подпись _____

Даю согласие МОУ «СОШ с. Куриловка» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата « _____ » _____ 202__ г. Подпись _____

Регистрационный номер заявления _____

« _____ » _____ 202__ г.