

Директору МКОУ «СОШ № 20» с. Измайлиха
Г.И.Борадачевой
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

заявление

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс МКОУ «СОШ № 20» с. Измайлиха

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка, адрес места жительства /места пребывания ребенка

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

_____ *фамилия*
_____ *имя, отчество (последнее – при наличии)*

_____ *фамилия*
_____ *имя, отчество (последнее – при наличии)*

Адрес места жительства /места пребывания родителей:

Контактные телефоны родителей и электронная почта (законных представителей):

Имеется ли право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____ (да, нет).

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения _____, (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать изучение родного языка и литературного чтения на родном языке (1-4 классы) / родного языка и родной литературы (5-9 классы) на _____ языке.

С уставом МКОУ «СОШ № 20» с. Измайлиха, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МКОУ «СОШ № 20» с. Измайлиха, основными образовательными программами, реализуемыми МКОУ «СОШ № 20» с. Измайлиха, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____ 202__ г.

Подпись _____

