

Директору МОУ Силикатненской СШ
Е.В. Филюк

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства

Адрес места пребывания

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка на обучение по основной общеобразовательной программе

в _____ класс _____ учебного года.

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

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка:

Адрес места пребывания ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

фамилия

фамилия

имя, отчество
(последнее – при наличии)

имя, отчество
(последнее – при наличии)

Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в школу
(вид права и
основание) _____

Потребность в обучении по адаптированной программе:

имеется/неимеется _____

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе согласен
(на) _____

Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

имеется/неимеется _____

_____ (указать необходимые специальные условия)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

С уставом МОУ Силикатненской СШ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МОУ Силикатненской СШ с общеобразовательными

программами, реализуемыми МОУ Силикатненской СШ, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

" _____ " _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

" _____ " _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Даю согласие для прохождения тестирования на знание русского языка моим ребенком, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства.

" _____ " _____ 20 ____ г.

Подпись _____

На основании статьи 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

" _____ " _____ 20 ____ г.

Подпись _____

На основании статьи 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка изучение родного _____ языка и литературы (литературного чтения) на родном _____ языке.

" _____ " _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Дата _____

подпись специалиста
МОУ Силикатненской СШ _____