

Директору МБОУ «СОШ с. Средний Кумор»
Кукморского муниципального района
Республики Татарстан Михайлову В.Л.

заявление

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____,
_____, _____ года рождения,
проживающего(ую) по адресу: _____,
_____, в _____ класс.
ФИО родителя(ей) (законного представителя) _____
Адрес места жительства родителя(ей) (законного представителя) _____
Контактный телефон родителя(ей) (законного представителя) _____
Электронная почта _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да / нет)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да / нет) _____

Если да, то даю согласие на обучение моего ребенка по АОП (в случае необходимости обучения _____ ребенка _____ по _____ АОП)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке (ах) и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке (родной литературы _____), изучение государственного языка республики Российской Федерации _____.

К заявлению прилагаю:

1. копия паспорта;
2. копия свидетельства о рождении _____
3. копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории.
4. _____

« ____ » _____ 2021г. _____ / _____ /

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 2021г. _____ / _____ /

Даю согласие МБОУ «СОШ с. Средний Кумор» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ с целью организации ее(го) обучения и воспитания.

« ____ » _____ 2021г. _____ / _____ /

Директору МБОУ «СОШ с. Средний Кумор»
Кукморского муниципального района
Республики Татарстан Михайлову В.Л.

заявление

Прошу принять меня _____,
_____, _____ года рождения,
проживающего(ую) по адресу: _____,
_____, в _____ класс
_____ профиля.

Контактный телефон _____
Электронная почта _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да / нет)

Если да, то даю согласие на обучение по АОП (в случае необходимости обучения по АОП).

Прошу организовать для меня обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка, родной литературы _____, изучение государственного языка республики Российской Федерации _____.

К заявлению прилагаю:

1. Аттестат об основном общем образовании
2. копия паспорта;
3. _____
4. _____

«___» _____ 2021г. _____ / _____ /

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

«___» _____ 2021г. _____ / _____ /

Даю согласие МБОУ «СОШ с. Средний Кумор» на обработку моих персональных данных с целью организации обучения и воспитания.

«___» _____ 2021г. _____ / _____ /