

Регистрационный номер __
от _____ 20
г.

Директору МБОУ Русскошуганская ООШ
Фархутдинову Ф.К.
от
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя)

Заявление

Прошу принять моего ребенка,

(фамилия, имя, отчество (при
наличии))

_____, в _____ класс
МБОУ Рускошуганская ООШ. Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть).

Сведения о ребёнке:

1. Дата рождения: «___» 20 ___ г.

2. Адрес места жительства и (или) места пребывания: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель): _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес места жительства и (или) места пребывания: _____

Адрес(а) электронной почты _____

Номер(а) телефона(ов): _____

Отец (законный представитель): _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес места жительства и (или) места пребывания: _____

Адрес(а) электронной почты _____

Номер(а) телефона(ов): _____

зыков народов РФ;

Прошу обеспечить обучение по адаптированной образовательной программе и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть).

Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по АООП).

«_____» 20 ___ г. _____

(дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка) _____

Я выбираю для моего ребенка

- язык образования _____ (указать);
- изучение родного (_____) языка из числа _____ (указать)

«___» 20 ___ г. _____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка)

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).

«___» 20 ___ г. _____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка)

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

(согласен, не согласен)

«___» 20 ___ г.

_____ / _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

