

Директору МБОУ Биритской СОШ
Андреевой Алене Васильевне

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Заявление

Прошу принять моего ребенка (меня) в _____ класс МБОУ Биритской СОШ на обучение по основной образовательной программе _____ общего образования.

1. _____

Фамилия, имя, отчество ребенка (поступающего)

2. Дата рождения ребенка (поступающего) _____

3. Адрес места жительства и(или) адрес пребывания ребенка (поступающего): _____

4. Фамилия, имя, отчество родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Мать

(законный представитель)

(ФИО)

Отец

(законный представитель)

(ФИО)

5. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка: _____

6. Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

7. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

8. Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания учащегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

9. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

10. Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

С уставом МБОУ Биритской СОШ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ Биритской СОШ, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ Биритской СОШ и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями учащихся ознакомлен.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка (меня) обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка на период обучения в МБОУ Биритской СОШ.

« ____ » _____ 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 _____