

Регистрационный номер

Директору

№ _____ от _____ 20__ г.

_____ (полное наименование учреждения)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

_____ (адрес места жительства и (или)

_____ адрес места пребывания заявителя)

_____ адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (меня) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)),

_____ (дата рождения ребенка или поступающего)

проживающего (пребывающего) по адресу: _____

_____ адрес места жительства и (или)

_____ В _____ класс

_____ адрес места пребывания ребенка или поступающего

_____ общеобразовательной школы

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного права

_____ (имею / не имею, при наличии указать)

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

_____ (имеется / не имеется)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

_____ дата

_____ подпись родителя (законного представителя)

_____ расшифровка

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе

_____ дата

_____ подпись поступающего, достигшего возраста 18 лет

_____ расшифровка

Даю согласие на получение образования на _____ языке.

На основании ст.14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего ребенка на _____ языке как на родном языке из числа языков народов Российской Федерации.

_____ дата

_____ подпись

_____ расшифровка

Заявитель ознакомлен (а) 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

_____ дата

_____ подпись

_____ расшифровка

Даю согласие на обработку персональных данных _____

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, в отношении которых дано согласие)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ дата

_____ подпись

_____ расшифровка