

Директору МБОУ «Сабнавинская СОШ»
Османову В.М.

от _____,

зарегистрированной по адресу:

проживающей по
адресу _____

контактный телефон: 8(_____) _____

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ О приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____ года рождения, зарегистрированного по адресу: _____, проживающего по адресу: _____, в _____-й класс МБОУ «Сабнавинская СОШ» во внеочередном порядке.

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе _____

_____ класса МБОУ «Сабнавинская СОШ».

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка Смирновой Светланы Сергеевны обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся класс МБОУ «Сабнавинской СОШ», ознакомлен(а).

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____ при оказании муниципальной услуги.

Приложения к заявлению:

1. копия паспорта;
2. копия свидетельства о рождении;
3. копия свидетельства о регистрации по месту жительства на л. в. экз.;
4. справка с места работы;
5. копия заключения психолого-медико-педагогической.