

Директору МОУ «Сосновецкая СОШ»

от _____

проживающего (пребывающего) по адресу:

Телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О.)
«__» _____ 20____ года рождения, проживающего (пребывающего) по адресу:
в _____-й
класс МОУ «Сосновецкая СОШ»
Мой ребёнок имеет (внеочередное, первоочередное, преимущественное) право приема на
(подчеркнуть нужное)
обучение в связи с тем, что _____
(указать причину)

Мой ребёнок (нуждается, не нуждается) в обучении по адаптированной образовательной
(подчеркнуть нужное)
программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося
с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медицинско-педагогической
комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации (если ребенок нуждается в обучение по адаптированной программе или создании
специальных условий, то подчеркнуть нужное).

Даю (не даю) свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной
(подчеркнуть нужное)
программе.

Даю (не даю) свое согласие на обучение по адаптированной образовательной
(подчеркнуть нужное)
программе (для поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет).

Выбираю язык образования:
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

«__» _____ 20__ г. _____

О себе сообщаю:

Мать (ФИО) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

С Уставом МОУ «Сосновецкая СОШ», со сведениями о дате предоставления и регистрационном
номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и
регистрационном номере свидетельства о государственной аккредитации по реализуемым образовательным
программам, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в
МОУ «Сосновецкая СОШ» ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____
ФИО _____
подпись _____

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

«__» _____ 20__ г. _____
ФИО _____
подпись _____

