

Директору МБОУ «Тинская СШ № 2»
Вороной О.А.

от _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

(контактный телефон, адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять ребёнка

(Ф.И.О. ребёнка полностью)

(дата рождения)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

в 1-й класс МБОУ «Тинская СШ №2».

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (в случае наличия такого права указать) _____

(да/нет)

Имеется ли потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с педагогической комиссией (при наличии) или инвалида (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (в случае наличия указать)

Выражаю согласие на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе):

_____ (подпись заявителя)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____ .

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

_____ (подпись заявителя)

Согласен на обработку персональных данных моих и моего ребёнка:

_____ (подпись заявителя)

Предоставляю следующие документы: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Вх № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.