

И.о.директора МОУ – ООШ с.Рюхов
Урянской Алле Ивановне

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО)

дата рождения _____
адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка _____

в _____ класс МОУ – ООШ с. Рюхов
профиль обучения _____ (указывается при приёме в 10 класс)

1. Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

(адрес места жительства и (или) адрес пребывания)

(контактный телефон, адрес электронной почты)

Мать _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

(адрес места жительства и (или) адрес пребывания)

(контактный телефон, адрес электронной почты)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

2. Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий 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
(реквизиты заключения ПМПК)

индивидуальной программой реабилитации _____
(реквизиты программы реабилитации)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОУ – ООШ с.Рюхов.

3. На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____ обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературы (литературного чтения) на родном _____ языке.

4. С Уставом МОУ – ООШ с.Рюхов, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ – ООШ с.Рюхов, ознакомлен(а)

5. Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись родителя)

(расшифровка)

(дата)

(подпись родителя)

(расшифровка)