

Директору МБОУ СОШ №14
им. Ф.Г. Буклова с. Курсавка

(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

(село, улица, № дома, № квартиры)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять моего(ю) сына (дочь) _____

в _____ класс.

Сведения о ребёнке:

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____

3. Адрес места жительства ребенка _____

(край(область), район, населённый пункт)

Сведения о родителях (законных представителях):

1. Ф.И.О.
матери _____

2. Ф.И.О.
отца _____

3. Адрес места жительства родителей (законных представителей)

4. Контактные данные родителей (законных представителей):

Телефон, e – mail матери: _____

Телефон, e – mail отца: _____

Прошу организовать обучение моего ребёнка на _____ языке.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма

(нужное подчеркнуть)

Ребёнок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе.

- Нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося.
- Имеются основания для обучения по адаптированной образовательной программе _____

(указать реквизиты заключения ПМПК, ИПР)

Согласие родителей (законных представителей) на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости).

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе.

Я ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, уставом МБОУ СОШ №14 им. Ф.Г.Буклова, правами и обязанностями учащихся. _____

(Подпись)

Я даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. _____

(Подпись)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(Подпись)