

Директору МКОУ СОШ с.п.Арик
Л.М.Шинтуковой
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына(мою дочь), _____,
_____, _____ года рождения,
проживающего по адресу: _____,
_____, в 1-й класс.

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____

Адрес электронной почты, номер телефона(при наличии) родителя (законного представителя) ребенка _____

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации 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 индивидуальной программой реабилитации _____

Даю согласие МКОУ СОШ с.п.Арик на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

« ___ » _____

Мой сын (моя дочь) имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так как:

(в школе уже обучается его брат (сестра), проживающий с ним совместно; остался без попечения родителей; сирота; является ребенком военнослужащего или других органов исполнительной власти)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

« ___ » _____

К заявлению прилагаются:

копия паспорта;

копия свидетельства о рождении;

копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории.

(указать иные документы) _____

« ___ » _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МКОУ СОШ с.п.Арик ознакомлен(а).

« ___ » _____

Даю согласие МКОУ СОШ с.п.Арик 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.

« ___ » _____