

Директору МБОУ "Комсомольская СОШ"

Зоткиной Ольге Викторовне

Родителя/законного представителя _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Место регистрации (адрес) или Адрес проживания: _____

Телефон, адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

_____ (дата и место рождения, адрес регистрации по месту жительства)

в _____ класс Вашей образовательной организации, и организовать обучение на _____ языке и изучение _____ родного языка, литературного чтения на _____ родном языке/ _____ родной литературы.

Дополнительные сведения

Имею преимущественное право*: да/нет _____

Нужное подчеркнуть. Если да - указать ФИО(при наличии) братьев и (или) сестер, совместно проживающих с ребенком и посещающих Организацию

Имею внеочередное или первоочередное право на зачисление в Организацию*: да/нет. _____

Нужное подчеркнуть. Если да – указать основания права приема

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) **: да/нет.

(нужное подчеркнуть)

Потребность 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 **: да/нет.

(нужное подчеркнуть)

На обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) *** согласен/не согласен.

(нужное подчеркнуть)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка,

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

"__" _____ 20__ года

(подпись)

* Заполняется только при зачислении ребенка в первый класс.

** Заполняется только при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии или при наличии индивидуальной программы реабилитации.

*** Заполняется родителем(ями) (законным(ыми) представителем(ями)) ребенка или поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет.

ПРИКАЗ О ЗАЧИСЛЕНИИ ОТ _____ № _____