

Директору МБОУ «Успенская СОШ № 6
имени Героя Советского Союза В.Н. Прохорова»
Кокаревой Е.Ю.
от родителей (законных представителей)

: _____
Фамилия Имя, Отчество (последнее - при наличии)
Контактный телефон _____
Адрес места жительства _____
матери: _____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)
« ____ » _____ 20 ____ г.р. _____ ,
дата рождения _____ место рождения _____
адрес места жительства ребенка: _____

_____ ученика _____ класс с « ____ » _____ 20 ____ г. на обучение по дополнительной
общеобразовательной программе _____
Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

(указать в случае наличия такого права)

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка- инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (в случае наличия указать):

Выражаю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) _____ / _____ /
На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать _____ для _____ моего ребенка _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

обучающегося _____ класса, обучение на _____ языке ,
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного) на родном _____ языке в период обучения в МБОУ «Успенская СОШ № 6 имени Героя Советского Союза В.Н. Прохорова»

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, образовательными программами, реализуемыми учреждением, правилами приема обучающихся, правами и обязанностями обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).
« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Я, _____, в соответствии с Федеральным законом

Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ «Успенская СОШ № 6 имени Героя Советского Союза В.Н. Прохорова» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации. « ____ » _____ 20 ____ г.

Справку о приеме документов № _____ получил(а) « ____ » _____ 20 ____ г

Входящий № _____ « ____ » _____