

Директору МБОУ «Буртасинская СОШ» В.Л. Золу  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указывается Ф.И.О. обоих родителей (законного представителя)  
Адрес места жительства и (или) места пребывания родителей  
(законных представителей):

матери: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

отца: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка (опекаемого)

\_\_\_\_\_

дата рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или  
поступающего \_\_\_\_\_.

Имеем право \_\_\_\_\_ приема в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Буртасинская СОШ»

(внеочередного, первоочередного или преимущественного)

Вурнарского района Чувашской Республики.

Форма обучения \_\_\_\_\_

(очная, экстернат, семейное образование).

Прошу организовать обучение (ребенка или поступающего) 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 на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Даю согласие (для поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет) на обучение по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе);

Язык образования \_\_\_\_\_.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Государственный язык республики Российской Федерации \_\_\_\_\_.

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Буртасинская СОШ», правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Даю согласие 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_