

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Директору МБОУ «Атратская СОШ» Алатырского
муниципального округа Чувашской Республики Рябову А. И. 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)

(Ф.И.О ребенка или поступающего)

дата рождения ребенка или поступающего _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или
поступающего _____

Имею право _____ приема в _____ класс МБОУ «Атратская СОШ»

(внеочередного, первоочередного или преимущественного)

Алатырского муниципального округа 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 «Атратская 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. _____