

Директору МАОУ «СОШ №11»
Сук Татьяне Анатольевне.

ОТ _____
(Фамилия И.О. родителя (законного представителя))

Заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения ребенка « ____ » _____ 20 ____ года

в ____ класс вашей школы

Адрес места жительства и (или) пребывания ребенка

ФИО родителя(ей) (законного (ых) представителя(ей))

Адрес места жительства и (или) пребывания родителей (законных представителей)

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефонов родителей (законных представителей)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для детей с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____

язык образования _____

родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ОО, уставом ОО, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в ОО, Правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации

Рег № _____

(Дата, подпись)