

Директору МКОУ Староакульшетская ООШ

А.К. Бекаревой

от _____

(полностью фамилия, отчество родителей

(законных представителей)

Проживающего(их) по адресу

Зарегистрированного(ых) по адресу

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ г.р. в _____ класс МКОУ Староакульшетская ООШ

Контактный телефон _____

Прибыл из _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, образовательными и воспитательными программами, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, Режимом работы ознакомлен(а).

Место регистрации ребенка:

Населенный пункт _____

Район _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Место фактического проживания ребенка (если не совпадает с местом регистрации):

Населенный пункт _____

Район _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Адрес(а) электронной почты _____

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Информация о потребности ребенка или поступающего в обучении 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

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) (нужное подчеркнуть)

Согласен

Не согласен

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) (нужное подчеркнуть)

Согласен

Не согласен

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)_____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)_____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных ²⁸ (нужное подчеркнуть)

Согласен

Не согласен

Дата _____

Подпись _____