

Директору МОУ «СОШ № 12 им. В. Ф. Суханова»
Валиевой Лилии Рафиловне

Директор школы

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____/ **Валиева Л. Р.** /
« ____ » _____ 202__ г.

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Контактный(е) телефон(ы)

Адрес(а) электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего (ю) сына (дочь) _____,
(Ф.И.О. (при наличии) ребёнка)

_____ (дата рождения ребенка)

_____ (адрес места жительства ребенка)

_____ (адрес места пребывания ребенка)

в _____ класс МОУ «СОШ № 12 им. В. Ф. Суханова» на обучение по очной форме с « ____ » _____ 202__ г.

_____ (Ф.И.О. (при наличии) родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка)

Дата « ____ » _____ 202__ г.

Подпись _____

Сведения о наличии первоочередного и преимущественного права приема ребенка:

Мой (я) сын (дочь) нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*нужное подчеркнуть*) в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (*нужное подчеркнуть*).

Дата « ____ » _____ 202__ г.

Подпись _____

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата « ____ » _____ 202__ г.

Подпись _____

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на *русском* языке и изучение родного *русского* языка и литературного чтения на родном *русском* языке.

Дата « ____ » _____ 202__ г.

Подпись _____

В соответствии со ст. 55 п. 2 Федерального закона от 29.12.2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлены с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся.

Дата « ____ » _____ 202__ г.

Подпись _____

Даю согласие МОУ "СОШ № 12 им. В. Ф. Суханова" 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.

Дата « ____ » _____ 202__ г.

Подпись _____

Регистрационный номер заявления _____

« ____ » _____ 202__ г.

