

Директору МБОУ «СОШ№1 г.Шали»:

от

_____ (ФИО родителя)

проживающий по адресу: _____

контактный телефон _____

электронная почта

(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) в _____ класс МБОУ «СОШ№1г.Шали»

_____ (ФИО)

_____ (Дата рождения ребенка)

Предоставляю сведения:

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема	да/нет
О потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации	да/нет

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся в МБОУ «СОШ№1г.Шали» ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006№152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «СОШ№1г.Шали», расположенного по адресу: _____ на обработку персональных данных моего сына ” моей дочери.

На основании статьи Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке и второго иностранного языка.

_____ 202 г.

Подпись: _____