

Рег. № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

Директору МКОУ «Спицынская ООШ»
Шатровского района, Курганской области
Кандаковой Р.В.

Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка

Документ удостоверяющий личность _____

Проживающего (ей) по адресу: _____

Е-mail _____

Контактный телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____

_____ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка
« _____ » _____ 20__ года рождения в _____ класс МКОУ «Спицынская ООШ».

Адрес места жительства и (или) адрес пребывания ребенка _____

Сведения о втором родителе (законном представителе):

_____ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) второго родителя (законного представителя) ребёнка

_____ (адрес места жительства второго родителя (законного представителя) ребёнка, Е-mail, телефон)

Документ, подтверждающий установлением опеки (при наличии) _____

реквизиты

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Существует потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____.

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение на _____ языке, как на родном языке.

Даю согласие на изучение моим ребенком _____ языка, как родного языка.

«__» _____ 20__ г. _____ (_____)
дата подпись расшифровка подписи

С Уставом МКОУ «Спицынская ООШ», лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие МКОУ «Спицынская ООШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

«__» _____ 20__ г. _____ (Ф.И.О. родителя законного представителя)
дата подпись