

Директору МОУ «СОШ № 80»

Кутьиной Е.В.

от _____

проживающей(его) по адресу:

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____
_____ года рождения, зарегистрированного по адресу _____
_____, проживающего по адресу _____
в _____ класс МОУ «СОШ №80».

*Мой ребёнок имеет внеочередное / первоочередное право приема на обучение.
Основание:*

*Мой ребёнок имеет преимущественное право приема на обучение, так как в МОУ "СОШ №80"
уже обучается его брат/сестра*

*Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной
программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.
Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОУ
«СОШ №80».*

На основании статьи 14 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 русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства (пребывания) на закрепленной территории;
- копия паспорта родителя (законного представителя) ребёнка;

Иные документы: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ "СОШ №80" ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Даю согласие МОУ «СОШ №80» 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.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Рег.№

Приказ о зачислении № _____ от _____

Пер.№ _____

Приказ о зачислении № _____ от _____