

Директору МБОУ «Комсомольская СШ»
Идрисовой Э.А.

(ФИО родителя)
проживающего по адресу:
с.Комсомольское, ул. _____

контактный телефон _____
электронная почта
(при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) в _____ класс МБОУ «Комсомольская СШ»

_____ (ФИО ребенка)

_____ (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 «Комсомольская СШ» ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «Комсомольская СШ», расположенного по адресу: ЧР, Гудермесский район, с.Комсомольское, ул.А-Х.Кадырова,63 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.

«_____» _____ 20__ г. _____

