

Директору МОБУ СОШ № 34 ЛГО
Т.В. Григорьевой
Родителя (законного представителя)

Вх.№ _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Фамилия Имя Отчество)

Место регистрации:

Место жительства:

Телефон: _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.р.
дата рождения

адрес места жительства ребёнка: _____

адрес места пребывания ребёнка: _____

В _____ класс с « ____ » _____ 20 ____ г.

Родители (законные представители):

(фамилия, имя, отчество)

(фамилия, имя, отчество)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма _____
имеется/не имеется

указать основание

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья:

Даю согласие на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе:

наименование

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе:

наименование

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Потребности ребёнка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) **в создании специальных условий** для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
имеется/не имеется

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МОБУ СОШ № 34 ЛГО организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов:

на родном _____ языке
в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке

на родном _____ языке из числа языков народов Российской Федерации
в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

на государственном языке республики Российской Федерации
в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

К заявлению прилагаю документы:

Я, _____,
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МОБУ СОШ № 34 ЛГО представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребёнка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Расписку о приёме документов № _____ получил(а) « ____ » _____ 20 ____ г

_____ / _____ /