

Заявление о приеме на обучение

Директору
МБОУ «СОШ № 1 с.Гехи»

от _____
(ФИО родителя/законного представителя)

проживающей(его) по адресу (фактическое
проживание):

контактный телефон: _____
эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)
_____ года рождения, проживающего по
адресу: _____ в _____ класс
МБОУ «СОШ № 1 с.Гехи».

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: **имеется, не
имеется (нужное подчеркнуть).**

Ребенок имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной
программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья: **(да / нет) (нужное
подчеркнуть).**

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

_____ (дата) _____ (подпись родителя (закон. предст.) _____ (расшифровка
подписи)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и
изучение родного _____ языка и родной _____ литературы.

Льготная категория (**подчеркнуть**): сирота, без попечения родителей, ОВЗ, инвалид,
многодетная семья

(дата)

(подпись родителя (закон. предст.))

(расшифровка подписи)

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 МБОУ «СОШ № 1 с.Гехи».

(дата)

(подпись родителя (закон. предст.))

(расшифровка подписи)

Даю согласие МБОУ «СОШ № 1 с.Гехи» 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.

(дата)

(подпись родителя (закон. предст.))

(расшифровка подписи)

Даю (даем) согласие МБОУ «СОШ № 1 с.Гехи» для прохождения тестирования на знания русского языка, достаточное для освоения соответствующих образовательных программ. *(заполняется в случае, если ребенок, является иностранным гражданином или лицом без гражданства)*

(дата)

(подпись родителя (закон. предст.))

(расшифровка подписи)