

Директору МОБУ СОШ с.Варыпаево
Гредневу Р.В.

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)
ребенка _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме ребенка в МОБУ СОШ с.Варыпаево

Прошу принять моего ребенка (сына/дочь)

(Ф.И.О. ребенка)

(число, месяц, год рождения, место рождения ребенка)
зарегистрированного (ую) по адресу: _____
(адрес регистрации ребёнка)
проживающего(ую) по адресу: _____
(адрес проживания ребёнка)
в _____ класс .

- Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации - **да/нет (нужное подчеркнуть)**

- Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) - **да/нет (нужное подчеркнуть)**

« _____ » _____ 20 _____ г.
(подпись законного представителя) (расшифровка)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема : **да /нет (нужное подчеркнуть)** – при наличии такого права – подтверждающий документ:

Сведения о наличии права: внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (указать), если нет, не имеется _____
Ф.И.О.(полнородные и неполнородные брат и (или) сестра, указать г.р.) _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, поступающего в _____ класс, обучение на государственном языке Российской Федерации - _____ языке.

" _____ " _____ 20 _____ г.
(подпись законного представителя) (расшифровка)

Мать (законный представитель): _____
(ФИО законного представителя полностью)

Отец (законный представитель): _____
(ФИО законного представителя полностью)

проживающих по адресу: **мать:** _____

_____ (адрес проживания родителей)

отец: _____

Контактные телефоны родителей: _____

Я, _____, ознакомлен(-а)
(ФИО законного представителя полностью)

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, адаптированной основной образовательной программой, правами и обязанностями обучающихся МОБУ СОШ с.Варыпаево.

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись
законного
представителя)

(расшифровка Ф.И.О.)

Я _____,
(ФИО законного представителя полностью)

даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством РФ.

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись
законного
представителя)

(расшифровка Ф.И.О.)

Приказ о зачислении № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.