

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

в _____ класс.

Дата рождения _____

Адрес места жительства (или места пребывания) ребенка _____

Сведения о родителях:

Папа

Мама

Фамилия _____

Фамилия _____

Имя _____

Имя _____

Отчество _____

Отчество _____

Адрес места жительства _____

Адрес места жительства _____

Email _____

Email _____

№ телефона: мобильный _____

№ телефона: мобильный _____

Уведомляю о наличии внеочередного, первоочередного, преимущественного приема.
(нужное подчеркнуть).

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 МБОУ «Центр образования – СОШ №12».

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____
обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и
литературного чтения на родном _____ языке.

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством
о государственной аккредитации, образовательными программами, правилами внутреннего
распорядка школы, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности ознакомлен(а).

С обработкой персональных данных необходимых для образовательного процесса, согласен(а).

« _____ » _____ 20 ____ года.

_____ (подпись)

Регистрационный номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Зачислить в _____ класс
приказ по МБОУ «Центр образования -
СОШ № 12»
№ _____ от _____