

Директору _____
наименование Учреждения

Ф.И.О.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Адрес проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь) _____
Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка

в _____ класс МКОУ « _____ »

Дата рождения ребенка (поступающего) _____
Адрес регистрации ребенка _____
Адрес проживания ребенка _____
Ф.И.О. (последнее - при наличии) матери (законного представителя) _____

Адрес регистрации _____
Адрес проживания _____
Адрес электронной почты, контактный телефон _____
Ф.И.О. (последнее – при наличии) отца (законного представителя) _____

Адрес регистрации _____
Адрес проживания _____
Адрес электронной почты, контактный телефон _____
Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

имею, не имею, указать какое именно право

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
Ф.И.О. (последнее – при наличии) 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

название АООП, реквизиты заключения ПМПК

число

подпись

Ф.И.О.

Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

число	подпись	Ф.И.О.
-------	---------	--------

Прошу организовать для моего ребенка _____
Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка

Обучение на _____
язык образования

и изучение _____
родного языка, государственного языка Кабардино-Балкарской Республики

число	подпись	Ф.И.О.
-------	---------	--------

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

ознакомлен/не ознакомлен

число	подпись	Ф.И.О.
-------	---------	--------

Согласно ФЗ от 27.07.2006 № 152 - ФЗ «О персональных данных» даю (не даю) свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания.

число	подпись	Ф.И.О.
-------	---------	--------

Даю согласие для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ (начального общего, основного общего образования) моим ребенком, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства.

число	подпись	Ф.И.О.
-------	---------	--------

Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ (начального общего, основного общего образования).

Перечень прилагаемых документов:

Дата _____ Подпись _____ (Ф.И.О.)