

Директору МБОУ «Сетовская СОШ»

Селищевой Г.Б.

От _____,

зарегистрированной по адресу

проживающей по адресу:

Телефон: _____

адрес электронной почты: _____

Заявление о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка(сына,дочь) _____
_____ в _____ класс. _____

Дата рождения _____
зарегистрированного по адресу: _____,
проживающего по адресу: _____,

во внеочередном, первоочередном или преимущественном порядке (подчеркнуть, если
нужно)

Ранее обучался _____

По профилю _____

Прошу организовать для моего ребенка _____ обучение на
_____ языке и изучение родного _____ языка и
литературного чтения на родном _____ языке.

Свидетельство о рождении (паспорт) серия _____ номер _____

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
в _____ обучении _____ по _____ адаптированной _____ образовательной
программе _____ в соответствии с заключением психолого-
медико-педагогической комиссии № _____ от _____ .

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе
(заполняется при необходимости)

Ознакомлен(а) с Уставом школы; локальными актами, регламентирующими
организацию осуществления образовательной деятельности; основной образовательной
программой школы; правилами поведения , правами и обязанностями учащихся;
лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации общеобразовательного учреждения.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных
моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью
организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата _____

Подпись _____

Приказ № _____ от « _____ » _____ 20 _____ год.