

Регистрация заявления
№ _____ « _____ » _____ 20__

Приложение 1
Директору МБОУ АСОШ №2
Колыбельниковой И.Д.
родителя (законного представителя)

Принять в МБОУ АСОШ № 2

Директор школы _____
/ И.Д. Колыбельникова /

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

адрес места регистрации:

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка - полностью)

в _____ класс МБОУ АСОШ № 2.

На основании ст.14, 44 Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и локальным актам организации, осуществляющей образовательную деятельность, по реализуемым образовательным программам, прошу организовать обучение на _____ языке, изучение родного _____ языка, литературного чтения/литературы на родном _____ языке, иностранного _____ языка.

Окончил(а) _____ классов _____
(указать образовательную организацию, где обучался/воспитывался)

Изучал(а) _____ язык. (При приеме в 1-й класс не заполняется).

Мой ребенок имеет преимущественное право приема на обучение по программам начального общего образования, так как в _____ классе (ах) МБОУ АСОШ № 2 уже обучается его брат(ья)/сестра(ы), проживающий(ие) с ним совместно

Наличие права внеочередного или первоочередного приема на обучение _____

Потребности ребенка в обучении по адаптированной 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 ИПР:

(указать вариант адаптированной программы)

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства (места пребывания) ребенка _____

С Уставом МБОУ АСОШ № 2, лицензией на ведение образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Согласны на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного (ых) представителя(ей) ребенка:

Мать: _____

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес места жительства (пребывания): _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес места жительства (пребывания): _____

Адрес(а) электронной почты (при наличии): _____

Адрес(а) электронной почты (при наличии): _____

Номер(а) телефона(ов) (при наличии): _____

Номер(а) телефона(ов) (при наличии): _____

« _____ » _____ 202__ г.

Мать _____

Отец _____

/Подписи родителей (законных представителей)/