

образец

Директору МКОУ СОШ № 18  
(наименование образовательной организации)  
Ю. В. Раздвинниковой  
(Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя):  
Фамилия Иванова  
Имя Лариса  
Отчество Сергеевна  
проживающего по адресу:  
город (село) Манганя  
улица Винниевале  
дом 35 кв. 2  
Телефон: 89280258917

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) Иванова  
Дуэлана Федоровича, 14.06.2015г  
(фамилия, имя, отчество; дата рождения)  
проживающего по адресу: г. Манганя, ул. Винниевале д. 35 кв. 2  
зарегистрированного по адресу: г. Манганя, ул. Винниевале д. 35 кв. 2  
в 1 класс МКОУ СОШ № 18  
(наименование образовательной организации)

в(о) внеочередном порядке, в первоочередном порядке, в порядке преимущественного права (нужное подчеркнуть).

Уведомляю о потребности моего ребенка -  
в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе в -  
наименование образовательной организации

«    »    20    г.

подпись

ФИО

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МКОУ СОШ № 18,  
наименование образовательной организации

ознакомлен(а).

« 30 » апреля 2016 г.

подпись

ФИО

Иванова Л. С.

Иванова Л. С.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать Иванова Анна Сергеевна

(Ф.И.О., адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

с. Шанталма, ул. Вишневаая д. 35 кв. 2

Контактные телефоны, электронная почта 89280038914

soff@mail.ru

Отец Иванов Федор Русланович

(Ф.И.О., адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

с. Шанталма, ул. Вишневаая д. 35 кв. 2

Контактные телефоны, электронная почта 89880017987

svas@mail.ru

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«30» апреля 20\_\_ г.

  
подпись

Иванова А. С.  
ФИО

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.