

от _____,
_____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного
представителя)

проживающего по адресу:

_____,
контактный телефон: _____,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего
ребёнка, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, место рождения _____

проживающего по адресу:

_____,
в _____ класс *муниципального казенного общеобразовательного учреждения*
«Днепровская средняя школа». Наличие права внеочередного, первоочередного или
преимущественного приема: да/нет (нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Прошу организовать для моего ребенка обучение по адаптированной образовательной
программе в соответствии с заключением ПМПК и (или) создать специальные условия для
организации обучения и воспитания в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации (нужное подчеркнуть).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

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 языка _____ и родной литературы
_____.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

С уставом МКОУ «Днепровская СШ», лицензией на осуществление образовательной
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными
программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен
(а) _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в
порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен
(согласна) _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Зачислен(а) в МКОУ «Днепровская СШ». Приказ № _____ от _____
Директор школы _____ С.А. Шашкова