

Директору МКОУ СОШ №15

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя):

Фамилия

\_\_\_\_\_

Имя

\_\_\_\_\_

Отчество

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество; дата рождения)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательного учреждения)

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 общеобразовательного учреждения)

***Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы соответствующего уровня образования.***

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

ФИО

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

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, правилами внутреннего распорядка обучающихся и др. локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (наименование общеобразовательного учреждения)

ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

ФИО

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись ФИО

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