

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 номер и дата регистрации заявления

Директору МБОУ Привольненская СОШ  
 Ягофаровой З.К.

Фамилия \_\_\_\_\_  
 Имя \_\_\_\_\_  
 Отчество \_\_\_\_\_  
 Домашний адрес: (место фактического проживания) \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Е -mail: \_\_\_\_\_  
 Телефон: \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 О зачислении гражданина в учреждение

Заявление.

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка, дата рождения и место рождения)

\_\_\_\_\_ в 1 класс МБОУ Привольненская СОШ

\_\_\_\_\_ (информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии))

\_\_\_\_\_ (информация о потребности ребенка или поступающего в обучении по АОП и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с (при наличии) ИПР)

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

Родители:

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Рабочий телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Рабочий телефон \_\_\_\_\_

1. С уставом школы, с лицензией на право ведения образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, а также с правами и обязанностями ознакомлен(а)

2. На обработку персональных данных родителей и ребенка согласна (ен).

3. На обучение ребенка по АОП (в случае необходимости) согласна (ен).

Приложения к заявлению:

Копия паспорта родителя (законного представителя);

Копия свидетельства о рождении;

Копия свидетельства о регистрации по месту жительства;

\_\_\_\_\_ Документы, предоставленные родителями (законными представителями) по своему усмотрению

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Подпись \_\_\_\_\_