

Регистрационный № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ «Сивинская ООШ»
Пряхиной Екатерине Николаевне
родителя (законного представителя)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрированного (ную) по адресу: _____

проживающего (щую) по адресу: _____

в _____ класс МБОУ «Сивинская ООШ» с « ____ » _____ 202__ года.

Сведения о наличии внеочередного, первоочередного, преимущественного права приема
(нужное подчеркнуть)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

Подтверждаю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____
(да/нет)

Прошу организовать обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

На изучение ребенком мордовского (мокшанского или эрзянского) языка, как государственного языка Республики Мордовия _____
(согласен/не согласен/нужное подчеркнуть)

МАТЬ: ФИО _____

адрес регистрации _____

адрес места жительства _____

конт. телефон _____

эл. почта _____

ОТЕЦ: ФИО _____

адрес регистрации _____

адрес места жительства _____

конт. телефон _____

эл. почта _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Сивинская ООШ», а также при проведении приема на конкурсной основе с информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Даю свое согласие МБОУ «Сивинская ООШ» на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности моих персональных данных и персональных данных и изображения моего ребенка.

Срок действия настоящего согласия определен на период обучения моего ребенка в данном учреждении.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта _____ на ____ л. в __ экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на ____ л. в __ экз.;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на ____ л. в __ экз.;
- справка с места работы _____ на ____ л. в __ экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении _____, на ____ л. в __ экз.;
- _____

Дата

Подпись

ФИО