

Директору МКОУ «Ярковская СОШ»

Хромовой Наталье Юрьевне

от _____,

зарегистрированной по адресу:

_____,
проживающей по адресу:

_____,
контактный телефон: _____,

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____,

_____ года рождения, зарегистрированного по адресу: _____

_____, проживающего по адресу: _____

_____ в _____-й класс МКОУ «Ярковская СОШ» _____

на общих основаниях, во внеочередном ,первоочередном порядке, преимущественное право

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МКОУ «Ярковская СОШ»

«__» _____ 20__ г. _____

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.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МКОУ «Ярковская СОШ», ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания МКОУ «Ярковская СОШ» при оказании муниципальной услуги.

«__» _____ 20__ г. _____

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____ на _ л. в _ экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на _ л. в _ экз.;
- копия свидетельства о регистрации _____ по
местожительству на _ л. в _ экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в
отношении _____
- _____
- _____

«___» _____ 20___ г. _____