

И.о.директора МКОУ «СОШ
с.Прималкинского» И.В.Шкуратовой

(ФИО родителей (законных представителей))

проживающего по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего (ю) сына (дочь) _____

(ФИО ребенка)

в _____ класс вверенного Вам Учреждения.

Дата рождения ребенка (поступающего) _____

Место проживания _____

Место регистрации _____

Ф.И.О. матери _____

Место проживания _____

Место регистрации _____

Телефон _____, адрес электронной почты (при наличии) _____

Ф.И.О. отца _____

Место проживания _____

Место регистрации _____

Телефон _____, адрес электронной почты (при наличии) _____

Какое дошкольное учреждение посещал ребенок _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на _____ языке и изучение _____ языка как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка КБР.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (в т.ч. обучение в данной организации брата/сестры) _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и/или в создании специальных условий для организации обучения _____

ОЗНАКОМЛЕННЫ:

с Уставом Учреждения, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся _____.

(ознакомлен/не ознакомлен)

Согласие родителей (законных представителей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____.

(согласен/не согласен)

Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____.

(согласен/не согласен)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

