

Директору МОБУ «Кутушевская СОШ» Максютову З.Я.

от _____,
зарегистрированной (го) по адресу:

_____,
проживающей(го) по адресу:

_____,
контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения, зарегистрированного по адресу:
_____, проживающего по адресу:
_____,
в ____-й класс МОБУ «Кутушевская средняя общеобразовательная школа».

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Сведения о потребности ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий _____

Согласие на обучение по АОП _____

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.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, календарным учебным графиком, права и обязанности обучающихся МОБУ «Кутушевская средняя общеобразовательная школа», ознакомлен(а).

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, проведение психологических и психолого-педагогических обследований, с целью организации обучения МОБУ «Кутушевская средняя общеобразовательная школа».

дата

подпись

расшифровка подписи