

Заявление о приеме на обучение

Директору
МБОУ «Цоци-Юртовская СШ № 2»

от _____
(ФИО родителя)

проживающей(его) по адресу (фактическое проживание):

контактный телефон: _____
эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, проживающего по адресу: _____

в _____ класс МБОУ «Цоци-Юртовская СШ № 2».

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: **имеется, не имеется**
(*нужное подчеркнуть*).

Ребенок имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья: (да / нет) (*нужное подчеркнуть*).

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

(дата)

(подпись родителя (закон. предст.))

(расшифровка подписи)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение
родного _____ языка и родной _____ литературы.

Льготная категория (**подчеркнуть**): сирота, без попечения родителей, ОВЗ, инвалид,
многодетная семья

(дата)

(подпись родителя (закон. предст.))

(расшифровка подписи)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Цоци-Юртовская СШ № 2» ознакомлен(а).

(дата)

(подпись родителя (закон. предст.))

(расшифровка подписи)

Даю согласие МБОУ «Цоци-Юртовская СШ № 2» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

(дата)

(подпись родителя (закон. предст.))

(расшифровка подписи)