

Директору
МБОУ «СОШ №2 с. Шалажи»
Ш.Х. Темергаеву

от родителя (законного представителя)
(нужное подчеркнуть)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ «СОШ №2 с. Шалажи»

Фамилия, имя, отчество

ребенка _____

Дата рождения ребенка (поступающего) _____

Адрес места жительства ребенка

(поступающего) _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях) ребенка:

Отец (ФИО) _____

Адрес места жительства родителя (законного представителя):

Мать (ФИО) _____

Адрес места жительства родителя (законного представителя):

Контактный телефон _____ email: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____ (да/нет)

Имеется ли потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____ (да/нет)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____ обучение на русском языке и изучение родного **чеченского** языка и литературного чтения на родном **чеченском** 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 ознакомлен(а).

(подпись родителя/законного представителя)

Дата _____

ФИО _____

Согласие родителей (законных представителей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» _____ даю /не даю.

(подпись родителя/законного
представителя)

Дата _____

ФИО _____

Приложения к заявлению:

- копия паспорта родителя на 2 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении ребенка на 1 л. в 1 экз.;
- копия СНИЛС ребенка на 1 л. в 1 экз.;
- справка о регистрации ребенка по месту жительства на 1 л. в 1 экз.;
- медицинская карта ребенка;
- фото 3*4 (2 шт.);
- личная карта обучающегося (бланк);
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии-

для детей с ограниченными возможностями здоровья. _ .

(подпись родителя/законного
представителя)

Дата _____

ФИО _____