

Директору МБОУ «Петропавловская СОШ 39»
Гурееву Константину Юрьевичу
от _____
_____,
зарегистрированной (ого) по адресу:

_____,
проживающей (его) по адресу:

_____,
контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения, зарегистрированн(ого)ую по адресу:
_____,
проживающ(его)ую по адресу: _____
_____, в _____ класс МБОУ «Петропавловская
СОШ 39» во внеочередном порядке.

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 МБОУ «Петропавловская СОШ 39».

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании
в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

_____ (ФИ ребёнка)
обучение на _____ языке и изучение родного
_____ языка и литературного чтения (литературы) 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 МБОУ «Петропавловская СОШ 39», ознакомлен(а).

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка

(ФИ ребёнка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Приложения к заявлению:

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Например,

копия паспорта родителя (указать ФИО) _____;

копия свидетельства о рождении ребёнка (указать ФИО) на 1 л. в 1 экз.;

копия свидетельства о регистрации ребёнка (указать ФИО) по месту жительства на 1 л. в 1 экз.;

справка с места работы родителя (указать ФИО) на 1 л. в 1 экз.;

копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении ребёнка, (указать ФИО) на 3 л. в 1 экз.

Директору МБОУ «Долинненская СОШ»
Прокудиной Анастасии Олеговне
от _____

зарегистрированной (ого) по адресу: _____

проживающей (его) по адресу: _____

контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____ года рождения,
зарегистрирован(ого)ую по адресу: _____,
проживающ(его)ую по адресу: _____, в _____-й класс.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании
в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

_____ (ФИ ребёнка)
обучение на _____ языке и изучение родного _____
языка и литературного чтения (литературы) 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 МБОУ «Долинненская СОШ», ознакомлен(а).

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка

_____ (ФИ ребёнка)
в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения
и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Приложения к заявлению:

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Например,
копия паспорта родителя (указать ФИО) на 5 л. в 1 экз.;
копия свидетельства о рождении ребёнка (указать ФИО) на 1 л. в 1 экз.;
копия свидетельства о регистрации ребёнка (указать ФИО) по месту жительства на 1 л. в 1 экз.

