

Директору МБОУ "Карповская СОШ"

Ф.И.О. директора

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка или поступающего

дата рождения ребенка или поступающего

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

в _____ класс МБОУ "Карповская СОШ" Уренского муниципального округа Нижегородской области.

Сведения о родителях (законных представителях)

мать (законный представитель) фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя),

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя (законного представителя)

отец (законный представитель) фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя),

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя (законного представителя)

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема

серия, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего права первоочередного или преимущественного приема

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ или инвалида (ребенка-инвалида)

дата, номер заключения психолого-медико-психологической комиссии, индивидуальной программы реабилитации

Согласие родителя (законного представителя) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: согласен/не согласен
(нужное подчеркнуть)

на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе

указать уровень обучения и вариант программы

Согласие поступающего, достигшего 18 лет на обучение по адаптированной образовательной программе

Согласен/не согласен на обучение по адаптированной образовательной программе
(нужное подчеркнуть)

указать уровень обучения и вариант программы

Сведения о выборе языка образования и реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка. 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 _____ языка как родного.

(дата)

(подпись)

С Уставом МБОУ "Карповская СОШ", с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

(дата ознакомления, подпись)

(расшифровка)

Согласен/согласна на обработку МБОУ "Карповская СОШ" моих персональных данных и персональных данных ребенка (сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, уничтожение) в целях организации обучения ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных".

(дата ознакомления, подпись)

(расшифровка)