

О Б Р А З Е Ц

Директору
ГБОУ СОШ с. Красное Поселение
Усановой С.Г.
от родителей (законных представителей)
(нужное подчеркнуть)

Мать: _____

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства матери: _____

Адрес места пребывания матери: _____

Контактный телефон _____

адрес(а) электронной почты _____

Отец: _____

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства отца: _____

Адрес места пребывания отца: _____

Контактный телефон _____

адрес(а) электронной почты _____

Законный(ые) представитель(и) _____

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства законного(ых) представителя(ей) _____

Адрес места пребывания законного(ых) представителя(ей) _____

Контактный(ые) телефон(ы) _____

адрес(а) электронной почты _____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.р.

дата рождения

адрес места жительства ребенка: _____

адрес места пребывания ребенка: _____

в _____ класс с « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

имеется/не имеется

указать основание

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

О Б Р А З Е Ц

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: _____

« ____ » _____ 20 ____ г. наименование _____ / _____ /

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе: _____

« ____ » _____ 20 ____ г. наименование _____ / _____ /

Потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) **в создании специальных условий** для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

имеется/не имеется

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в ГБОУ СОШ с. Красное Поселение организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов на _____ языке и изучение родного _____ языка.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Я, _____, в соответствии с Федеральным законом *Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)* от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование ГБОУ СОШ с. Красное Поселение представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Справку о приеме документов получил(а) « ____ » _____ 20 ____ г

_____ / _____ /