

Директору МАОУ СОШ
МР Нуримановский район РБ
с.Красный Ключ
Максютовой Э.Р.

ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МАОУ СОШ с. Красный Ключ
МР Нуримановский район РБ.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка: _____

Адрес проживания родителя (законного представителя):

Контактный телефон: _____ e-mail : _____

Отец ребенка: _____

Адрес проживания родителя (законного представителя):

Контактный телефон: _____ e-mail _____:

Наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема;

Имеется не имеется .

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 .

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучении ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе);

Согласие _____

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе);

Согласие _____ -

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке): _____/выбор языка образования/

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка): _____/выбор родного языка/

Государственный язык Республики Башкортостан (в случае предоставления Учреждением возможности изучения государственного языка республик Российской Федерации); _____/выбор государственного языка образования/

Ознакомление родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего 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:

Ознакомлен _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных.

Согласен/не согласен

_____ «____» _____ 20__ г.
(Ф.И.О. заявителя/ (подпись)