

Директору МОБУ СОШ № 2 с. Кармаскалы
Климкину М.Н.

от _____

(Ф.И.О. родителя)

проживающего (ей) по адресу:

тел. сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) (*ФИО ребенка*):

Дата рождения «___» _____ г. в _____ класс.

Адрес места регистрации ребенка:

Адрес места пребывания ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать Ф.И.О.:

Служебный телефон: _____

Мобильный телефон: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Домашний адрес по прописке:

Домашний адрес фактический:

Адрес электронной почты: _____

Отец Ф.И.О.:

Служебный телефон: _____

Мобильный телефон: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Домашний адрес по прописке:

Домашний адрес фактический:

Адрес электронной почты: _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (**при наличии**):

Сведения о потребности ребенка в обучении по АОП (адаптированная образовательная программа) или в создании специальных условий (**при наличии**):

Согласие родителя или поступающего на обучение по АОП (при необходимости):

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

(ФИО ребенка)

обучение на _____ языке, а также изучение предмета
«Родной язык (_____)»,

Дата «____»_____ 20__ г.

_____ /
(подпись/расшифровка)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с основными образовательными программами, с локальными актами, правами и обязанностями обучающихся МОБУ СОШ № 2 с. Кармаскалы ознакомлен(а) и согласен(а).

Дата «____»_____ 20__ г.

_____ /
(подпись/расшифровка)

На весь период обучения даю согласие на:

- обработку своих персональных данных и данных моего ребенка;
- привлечение моего ребенка к труду и деятельности вне общеобразовательных программ.

Дата «____»_____ 20__ г.

_____ /
(подпись/расшифровка)