Директору

МАОУ ООШ п. Кострово

Афанасьевой Ю.А.

от зарегистрированной(ого) по адресу:

проживающей(его) по адресу:

контактный телефон:

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

« » года рождения, зарегистрированную (ого) по адресу: проживающую(его) по адресу: в класс МАОУ ООШ п. Кострово

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по

(Ф.И.О. ребенка)

адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико- педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МАОУ ООШ п. Кострово

« » 20 г.

(подпись) (расшифровка подписи)

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

(Ф.И.О. ребенка)

обучение на языке и изучение родного языка и литературного чтения 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 МАОУ ООШ п. Кострово ознакомлен(а).

« » 20 г.

(подпись) (расшифровка подписи)

Соласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании

(Ф.И.О. ребенка)

муниципальной услуги.

« » 20 г.

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложения к заявлению:

* копия паспорта на л. в 1 экз.;
* копия свидетельства о рождении на л. в 1 экз.;
* копия свидетельства о регистрации на л. в 1 экз.;

« » 20 г.

(подпись) (расшифровка подписи)