

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) сына/дочь:

(ФИО поступающего полностью)В _____ класс МАОУ «Дедуровская СОШ». Форма обучения _____
(наименование ОУ) (очная, очно-заочная, заочная)**Предоставляю следующие сведения о ребёнке (поступающем):**

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма _____
(да, нет)Потребность ребёнка с ОВЗ (поступающего) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
(да, нет)Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе, обучающегося с ОВЗ, достигшего возраста 18 лет _____
(подпись) (расшифровка).

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____; государственный язык республики РФ _____

С уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а) _____/
подпись расшифровка подписиНа обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка, а также психолого – педагогическое сопровождение ребёнка в порядке установленном федеральным _____ законодательством согласен(на) _____/
подпись расшифровка подписи

_____ 202__ г.

дата

_____ подпись

Предоставляю следующие сведения о законных представителях:

Законный представитель (кем приходится) _____

1. ФИО

2. Адрес места жительства

3. Адрес места пребывания

4. Адрес электронной почты

5. Телефон мобильный

Законный представитель (кем приходится) _____

1. ФИО

2. Адрес места жительства

3. Адрес места пребывания

4. Адрес электронной почты

5. Телефон мобильный

Дата подачи заявления «___» _____ 202__ г. __

Ф.И.О. (последнее – при наличии)

подпись