

Приказ от № _____
« _____ » _____ 20 _____ г
Регистрационный № _____

И.о.директора
МКОУ СОШ с.п. НоваяБалкария
Ш.М.Боташевой

Ф. И. О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего(ю) сына(дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

в _____ класс МКОУ СОШ с.п. Новая Балкария
Дата рождения ребенка или поступающего: _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)ребенка:
отец: _____
мать: _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей)
(законного(ых)представителя(ей)ребенка: _____

Номер(а) телефона(ов), адрес(а) электронной почты, (при наличии) родителя(ей)(законного(ых)
представителя(ей) ребенка или поступающего:
отец: _____
мать: _____
Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

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) всоответствии с индивидуальной программой
реабилитации: _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной
образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка поадаптированной образовательной
программе): _____

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): _____

ОЗНАКОМЛЕННЫ: с Уставом Учреждения, свидетельством об аккредитации, лицензией на правоведения
образовательной деятельности, общеобразовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, прав и обязанностей
обучающихся.

Даю (не даю) согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающегона
обработку персональных данных

Дата _____

Подпись _____/_____