

Зачислить в _____ класс Директор МБОУ СОШ № 22 г. Ипатово _____ В.В.Симоненко приказ № _____ от _____ 20__ г	Директору МБОУ СОШ № 22 г. Ипатово Симоненко В.В. _____, (Ф.И.О. родителей (законных представителей) зарегистрированного по адресу: _____ _____ Контактный телефон: _____ Адрес электронной почты _____
---	---

заявление

о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка

_____,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 _____, года рождения, зарегистрированного по
 адресу _____,
 проживающего по адресу: _____

В _____ класс МБОУ СОШ № 22 г. Ипатово _____

(проживающим на закрепленной территории, имеющим право на прием вне очереди или в первую очередь, имеющим право на преимущественный прием)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____

_____ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого – медико - педагогической комиссии.

«_____» _____ 20__ г. _____ (_____)
 (дата) (подпись) (расшифровка)

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

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)
 изучение родного языка (русский), литературного чтения на родном языке (русский), родной литературы (русская).

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СОШ № 22 г. Ипатово ознакомлен (а)

«_____» _____ 20__ г. _____ (_____)
 (дата) (подпись) (расшифровка)

Согласен(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 муниципальной услуги.

(фамилия, имя, отчество ребенка)
 «_____» _____ 20__ г. _____ (_____)
 (дата) (подпись) (расшифровка)