

Директору МБОУ СОШ №7 им. В.П.Астафьева
М.В.Метелкиной

от _____

зарегистрированной по адресу: _____

проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения, зарегистрированную
по адресу _____

проживающую по адресу: _____

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ СОШ №7 им. В.П.Астафьева

Дата

подпись

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 и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском 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 учеников МБОУ «Школа № 1», ознакомлен(а).

Дата

подпись

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.

Дата

подпись

Приложения к заявлению:

- копия паспорта на 5 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении на 1 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на 1 л. в 1 экз.;
- справка с места работы на 1 л. в 1 экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении, на 3 л. в 1 экз.

Дата

подпись