

Директору МБОУ «Барыкинской ООШ»

Левченко Светлане Леонидовне

от _____

(фамилия, имя, отчество)

Зарегистрированной по адресу: _____

Проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

З А Я В Л Е Н И Е о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____,

(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения,

проживающего по адресу: _____, в 1-й класс

МБОУ «Барыкинская ООШ» во внеочередном порядке, так как я являюсь

сотрудником _____

(военнослужащие, полиция, ОВД, Росгвардия, УФСИН)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной программе МБОУ «Барыкинской ООШ»

« _____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

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

_____ (фамилия, имя, отчество)

обучение на русском языка 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, правами обязанности учеников МБОУ «Барыкинская ООШ», ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

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 _____

(фамилия, имя, отчество)

при оказании муниципальной услуги.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение к заявлению:

1. Копия паспорта _____ на _____ листах _____ экз.
(фамилия, имя, отчество)
2. Копия свидетельства о рождении _____ на _____ листах _____ экз.
(фамилия, имя, отчество)
3. Копия свидетельства о регистрации _____
(фамилия, имя, отчество)
по месту жительства на _____ листах _____ экз.
4. Справка с места работы _____ на _____ листах _____ экз.
(фамилия, имя, отчество)
5. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении _____ на _____ листах _____ экз.
(фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /

(подпись)

(фамилия, инициалы)