

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ МО Динской район
СОШ № 26 имени В.И. Давиденко
Скорицкой Татьяне Николаевне

зарегистрированного(-ой) по адресу _____

проживающего(-ей) по адресу _____

контактный телефон _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____, _____ Г.р.,
зарегистрированного(-ую) по адресу: _____,
проживающего(-ую) по адресу: _____,
в _____-й класс МБОУ МО Динской район СОШ № 26 имени В.И. Давиденко.

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
да/нет

Потребность 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) в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации _____
да/нет

Согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе
МБОУ МО Динской район СОШ № 26 имени В.И. Давиденко _____
да/нет

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» прошу организовать 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 МО Динской
район СОШ № 26 имени В.И. Давиденко, ознакомлен(а).

_____ дата

_____ подпись

_____ Ф.И.О.

| Мать (законный представитель) | Отец (законный представитель) |
|--|--|
| Фамилия _____ | Фамилия _____ |
| Имя _____ | Имя _____ |
| Отчество _____ | Отчество _____ |
| Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____ | Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____ |
| Номер телефона _____ | Номер телефона _____ |
| Электронная почта _____ | Электронная почта _____ |

Согласен(-на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____ при оказании муниципальной услуги.

_____ дата

_____ подпись

_____ Ф.И.О.

Приложения к заявлению:

копия паспорта _____ на ___ л. в ___ экз.

копия свидетельства о рождении _____ на ___ л. в ___ экз.

копия свидетельства о регистрации _____ на ___ л. в ___ экз.

_____ на ___ л. в ___ экз.

_____ на ___ л. в ___ экз.

_____ дата

_____ подпись

_____ Ф.И.О.

_____ дата

_____ подпись

_____ Ф.И.О.

Расписка-уведомление

Заявление и документы заявителя _____
(фамилия и инициалы)

| | | |
|------------------------------------|--|--|
| Регистрационный номер заявления | Принято: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ | |
| | Дата приема заявления | Фамилия и подпись должностного лица (работника) |
| | | |