Регистрационный № Директору МАНОУ СОШ № 18

 муниципального образования

 Кореновский район

 родителя (законного представителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зарегистрированного по адресу:

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) в класс МАНОУ СОШ № 18 муниципального образования Кореновский район

1.Ф.И.О. ребенка (полностью)

Дата рождения и место рождения

Адрес регистрации по месту жительства

Адрес фактического проживания

2.Ф.И.О. отца (полностью)

Адрес регистрации по месту жительства

Адрес фактического проживания

Телефон, адрес электронной почты

3.Ф.И.О. матери (полностью)

Адрес регистрации по месту жительства

Адрес фактического проживания

Телефон, адрес электронной почты

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г № 152-ФЗ « О персональных данных» даю согласие муниципальному автономному некоммерческому общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе № 18 МО Кореновский район, расположенному по адресу 353180, Кореновский район ,г Кореновск, пер. Лиманский,19, на обработку персональных данных моих и моего ребенка .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись подпись

Ознакомлен(а) с Уставом МАНОУ СОШ № 18 МО Кореновский район, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись подпись

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

обучение и изучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись подпись

 Выбор родного языка (кроме русского языка как родного) из числа языков народов Российской Федерации, из числа государственных языков республик Российской Федерации: изучение предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» прошу организовать на родном - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.
 (указать язык)

 Выбор изучения русского языка как родного языка отдельными учебными предметами «Родной язык (русский)» и «Литературное чтение на родном языке (русском)» предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке»:

согласен / отказываюсь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись)

Наличие или отсутствие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потребность ребенка 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 ПМПК( при наличии) или инвалида( ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) ( законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе( в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( согласен, не согласен , подпись)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе( в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( согласен, не согласен, подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись подпись

Дата « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Приказ о зачислении в школу № \_\_\_\_\_ от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г

Приказ о зачислении в класс № \_\_\_\_\_ от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г

Личное дело № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_