

Согласие родителя (законного представителя ребенка) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке из числа языков народов Российской Федерации и изучение родного _____ языка из числа языков народов Российской Федерации.

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 обучающихся МАОУ МО Динской район СОШ № 2 имени А.В. Суворова, ознакомлен(а).

подпись

Количество детей в семье в возрасте до 18 лет: всего _____ из них обучаются в МАОУ МО Динской район СОШ № 2 имени А.В. Суворова _____, воспитываются дома _____, посещают детский садик № _____.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

дата

подпись

И.О. Фамилия