

Директору МОУ «СОШ № 100»
Семёнову Антону Владимировичу

от _____,

проживающей(его) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ года рождения, зарегистрированного по адресу:

проживающего по адресу _____

в _____ класс МОУ «СОШ №100».



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 МОУ «СОШ №100».

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.

К заявлению прилагаются:

- личное дело учащегося

Иные документы: _____

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ "СОШ №100" ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)

Даю согласие МОУ «СОШ №100» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)

Рег.№ _____

Приказ о зачислении № _____ от _____