

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ «Чудиновская оош»
Пайковой Елене Игоревне
от родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Чудиновская основная общеобразовательная школа Вязниковского района»

с _____ 20 _____ г.

моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения «__» _____ г.

Адрес места жительства ребёнка _____

Адрес места пребывания ребёнка _____

Ребенок посещал школу (ДОУ) № _____

изучал иностранный язык (какой) _____

Имеется ли право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Старший ребенок учится в МБОУ «Чудиновская оош» _____

(ФИО, класс обучения)

В соответствии со статьями 14.44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке. Прошу организовать для моего ребёнка изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____, (да/нет).

Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____ (да/нет).

ОЗНАКОМЛЕН(А) с Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности ОУ, свидетельством о государственной аккредитации ОУ, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

«__» _____ 20 _____ г. _____

(подпись)

СВЕДЕНИЯ О СЕМЬЕ (законных представителях):

Мать ребёнка _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя) _____

Адрес проживания родителя (законного представителя) _____

Контактный телефон _____ E-mail: _____

Отец ребёнка _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя) _____

Адрес проживания родителя (законного представителя) _____

Контактный телефон _____ E-mail: _____

(подпись)

(Ф.И.О.)