

Директору МБОУ Бора-Тайгинской СОШ

Сут-Хольского района

Ооржак А.Р.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (родителей или законных представителей) ребенка _____

Адрес места жительства и адрес места пребывания родителей (законных представителей) ребенка _____

Адреса электронной почты, номера телефонов родителей или законных представителей ребенка (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Дополнительные сведения

Имею преимущественное право: да/нет _____

(нужное подчеркнуть)

Имею внеочередного или первоочередное право на зачисление в Организацию*:

да/нет _____

(нужное подчеркнуть. Если да – указать основания права приема)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии): да/нет (нужное подчеркнуть)

Потребность создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии индивидуальной программой реабилитации** : да/нет (нужное подчеркнуть)

На обучение по адаптированной программе образовательной программе (в случае необходимости по адаптированной образовательной программе) *** согласен/ не согласен (нужное подчеркнуть)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организации возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

С уставом Организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен/ не ознакомлен (нужное подчеркнуть)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен/ не согласен (нужное подчеркнуть)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О. заявителя)

«__» _____ 20__ г.

(дата подачи заявления)

*заполняется только при зачислении ребенка в первый класс

** заполняется только при наличии заключения психолог-медико-педагогической комиссии или при наличии программы реабилитации

*** заполняется родителями (законными представителями) ребенка