

Зачислить в _____ класс Директор МКОУ СОШ № 15 с. Лиман _____ приказ № _____ от _____ 20__ г	Директору МКОУ СОШ № 15 с. Лиман _____, <i>(Ф.И.О. родителей (законных представителей)</i> зарегистрированного по адресу: _____ _____ Контактный телефон: _____ Адрес электронной почты _____
---	--

заявление
о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
 _____, года рождения, зарегистрированного по
 адресу _____,
 проживающего по адресу: _____

в _____ класс МКОУ СОШ № 15 с. Лиман _____
(проживающим на закрепленной территории, имеющим право на прием вне очереди или в первую очередь, имеющим право на преимущественный прием)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
 _____ в обучении по адаптированной
 образовательной программе в соответствии с заключением психолога – медико -
 педагогической комиссии.

« _____ » _____ 20__ г. _____ *(подпись)* _____ *(расшифровка)*
(дата)

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 _____

(литературное чтение на родном русском языке, родной русской литературы)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
 свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными
 программами, локальными актами, регламентирующими организацию и
 осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся
 МБОУ СОШ № 1 г. Ипатово
 Ознакомлен (а)

« _____ » _____ 20__ г. _____ *(подпись)* _____ *(расшифровка)*
(дата)

Согласен (на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____
_____ при оказании муниципальной услуги.
(фамилия, имя, отчество ребенка)

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка)

Приложения к заявлению:

- 1) копия паспорта _____ на ____ листе (ах) в 1 экземпляре
- 2) копия свидетельства о рождении _____
_____ на 1 листе в 1 экземпляре
- 3) копия свидетельства о регистрации _____
_____ по месту жительства на 1 листе в 1 экземпляре
- 4) справка с места работы _____ на 1 листе в 1 экземпляре
(в случае необходимости)
- 5) копия заявления психолога – медико – педагогической комиссии, выданного в отношении _____
(в случае необходимости)
на ____ листе (ах) в 1 экземпляре.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка)