

Зачислить в _____ класс Директор МБОУ СОШ № 9 с.Кевсала _____ приказ № ____ от _____ 20__ г	Директору МБОУ СОШ № 9 с.Кевсала _____, <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 МБОУ СОШ № 9 с.Кевсала _____

(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 № 9 с.Кевсала

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. _____ *(подпись)* _____ *(расшифровка)*
(дата)

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
справка с места работы _____ на 1 листе в 1 экземпляре *(в случае необходимости)*
- 4) копия заявления психолога – медико – педагогической комиссии, выданного в отношении _____

(в случае необходимости) на _____ листе (ах) в 1 экземпляре.

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