

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г.
 номер и дата регистрации заявления

Директору МБОУ Илекская СОШ № 2
 Телициной Н.Ю.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Домашний адрес: (место фактического проживания) _____

Место регистрации _____

Е -mail: _____

Телефон: _____

Приказ № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

О зачислении гражданина в учреждение

Заявление

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)/меня

(ФИО ребенка, дата рождения и место рождения)

_____ в _____ класс МБОУ Илекская СОШ № 2.

(информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии))

(информация о потребности ребенка или поступающего в обучении по АОП и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка/меня _____ обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Родители:

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____

1. С уставом школы, с лицензией на право ведения образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, а также с правами и обязанностями ознакомлен(а)

2. На обработку персональных данных родителей и ребенка согласна (ен).

3. На обучение ребенка по АОП (в случае необходимости) согласна (ен).

Приложения к заявлению:

Личное дело обучающегося.

Документы, предоставленные родителями (законными представителями) по своему усмотрению

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____