

Регистрационный номер _____ от _____

Директору Муниципального казенного
общеобразовательного учреждения
«Тагильская средняя
общеобразовательная школа»
Каргапольского района Курганской
области Казбековой Ботагаз Абельдовне

от _____

(ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в _____ класс моего (ю) сына (дочь)

(ФИО ребенка, последнее при
наличии) _____, дата рождения _____.

Адрес места жительства ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО отца (законного представителя) _____

Номер (а) телефона, адрес электронной почты (при наличии) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя)

ФИО матери (законного представителя) _____

Номер (а) телефона, адрес электронной почты (при наличии) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

(имеется, не имеется)

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

_____ (нуждается, не нуждается)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе);

_____ (согласен, не согласен)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе);

(согласен, не согласен)

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) _____

_____/_____
Подпись(и) родителя (ей), (расшифровка подписи(ей))
Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Ознакомлен __ со следующими документами:

1. с Уставом,
2. с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
3. со свидетельством о государственной аккредитации,
4. с общеобразовательными программами
5. другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

_____/_____
Подпись(и) родителя (ей), (расшифровка подписи(ей))
Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Согласна обработке моих персональных Данных, моего(ей) супруга (и) и персональных Данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____/_____
Подпись(и) родителя (ей), (расшифровка подписи(ей))
Дата « _____ » _____ 20 ____ г.