

Директору МБОУ Успенской СОШ
Вяземского района Смоленской области
Пухову Владимиру Николаевичу

Принять в _____ класс
с « ____ » _____ 20__ г.

_____ В.Н.Пухов

(Ф.И.О. (последнее при наличии) родителя, законного представителя)

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

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

контактный телефон: _____

e-mail: _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ Успенской СОШ Вяземского района Смоленской области.

Сведения о ребенке:

Ф.И.О. (последнее при наличии) _____

дата рождения _____

адрес места жительства и
(или) адрес места
пребывания ребенка _____

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

Потребность ребенка **да/нет** (нужное подчеркнуть) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости).

Прошу организовать обучение на _____ языке.

Прошу организовать изучение родного _____ языка как предмета.

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности регистрационный номер Л035-01253-67/00192672 от 20.05.2016 г., со свидетельством о государственной аккредитации регистрационный номер 1940 серия 67А02 №0000226 от 10.06.2016 г., с общеобразовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г.

подпись

Я, _____, даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, установленным законодательством Российской Федерации, должностными лицами школы, имеющими допуск к обработке персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г.

подпись

Директору МБОУ Успенской СОШ
Вяземского района Смоленской области
Пухову Владимиру Николаевичу

Принять в _____ класс
с « ____ » _____ 20__ г.

_____ В.Н.Пухов

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

заявление.

Прошу принять меня в _____ класс МБОУ Успенской СОШ Вяземского района Смоленской области.

Сведения о себе:

Ф.И.О. (последнее при наличии) _____

дата рождения _____

адрес места жительства и
(или) адрес места
пребывания поступающего _____

контактный телефон: _____

e-mail: _____

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

Потребность **да/нет** (нужное подчеркнуть) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости).

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности регистрационный номер Л035-01253-67/00192672 от 20.05.2016 г., со свидетельством о государственной аккредитации регистрационный номер 1940 серия 67А02 №0000226 от 10.06.2016 г., с общеобразовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г.

подпись

Я, _____, даю согласие на обработку своих персональных данных, установленным законодательством Российской Федерации, должностными лицами школы, имеющими допуск к обработке персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г.

подпись