

Директору МКОУ «Тиличикская СШ»
Алфёровой В.Н.

Ф.И.О. руководителя ООО

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

на обучение в _____
наименование образовательной организации

Дата рождения ребенка _____

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

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей)
ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка _____

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе _____
и (или) в создании специальных условий для организации обучения
(да/нет)

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 _____
(да/нет)

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

(подпись)

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)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
обучающихся ознакомлены.

Согласны на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном федеральным законодательством.

Дата _____

Подпись _____