

Директору МОБУ СОШ с.Янгискаин
Р.З.Насыров

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

проживающего по адресу: _____

(адрес места регистрации или места пребывания заявителя)

Контактный телефон:

Электронный адрес

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь), _____

(Ф.И.О. ребенка)

, «__» _____ года рождения, место рождения _____,

проживающего по адресу: _____,
(адрес места регистрации или места пребывания ребенка)

в _____-й класс МОБУ СОШ с.Янгискаин.

Ранее обучался (ась) _____.
(наименование ОО)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учеников МОБУ СОШ с.Янгискаин ознакомлен(а).

«__» _____ Г.
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

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

(Ф.И.О. ребенка)

муниципальной услуги

«__» _____ Г.
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

обучение на _____

языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения (родной литературы) на родном _____ языке.

«__» _____ Г.
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

_____ изучение башкирского языка как государственного языка Республики Башкортостан.

«__» _____ Г.
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Уведомляю Вас о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на основании _____
(указать основание льготного приема)

« ____ » _____ Г.

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

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении
(Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка инвалида) в соответствии с ИПР.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОБУ СОШ с.Янгискаин

« ____ » _____ Г.

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

К заявлению прилагаются:

- Копия свидетельства о рождении
- копия свидетельства о регистрации или по месту жительства на закрепленной территории;
- копия документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего
- Медицинская карта
- копия документа подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
- справка с места работы родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка при наличии право внеочередного или первоочередного приема на обучение.
- Копия заключения ПМПК(при наличии)
- Иные документы по желанию родителя(ей) (законного (ых) представителя(ей))