

Директору МАОУ СОШ № 2  
им. А.П. Маресьева  
Р.Х. Хубиеву

гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

**заявление.**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ года рождения,

адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс по очной форме обучения.

(указать класс)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_

имя, отчество

(последнее – при наличии)

Мать (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_

имя, отчество

(последнее – при наличии)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

(указывается при наличии)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии \_\_\_\_\_.

(да/нет)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МАОУ СОШ № 2 им. А.П. Маресьева \_\_\_\_\_.

(да/нет)

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*расшифровка*

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, поступающего в \_\_\_\_\_ класс, обучение на \_\_\_\_\_ (родном) и изучение \_\_\_\_\_ (родного) языка и литературного чтения на \_\_\_\_\_ (родном) языке.

*(указать класс)* *(указать язык обучения)* *(указать язык обучения)*

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*расшифровка*

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*расшифровка*

Даю согласие МАОУ СОШ № 2 им. А.П. Маресьева на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*расшифровка*

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*расшифровка*

К заявлению прилагаются:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*дата*

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*расшифровка*