

Директору МБОУ «Ойсхарская СШ №2»
Магамасарову М.М.

(ФИО родителя)
проживающего по адресу:

контактный телефон _____
электронная почта
(при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) в _____ класс МБОУ «Ойсхарская СШ №2»

(ФИО)

(Дата рождения ребенка)

Предоставляю сведения:

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема	да/нет
О потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации	Да/нет

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся в МБОУ «Ойсхарская СШ №2» ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «Ойсхарская СШ №2», расположенного по адресу: ЧР, Гудермесский район, пос.Ойсхар, ул. А-Х.Кадырова,8 на обработку персональных данных моего сына / моей дочери

На основании статьи Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке и второго иностранного языка.

« _____ » _____ 20 _____ г . _____

