

Директору МОБУ «Троицкая СОШ
им. Ткаченко А.П.»
Яркому В.Г.

от _____

(Ф.И.О. полностью)

проживающей(го) по адресу:

(фактический адрес)

телефон: _____

E-mail: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить на очную форму обучения моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью)

в _____ класс МОБУ «Троицкая СОШ им. Ткаченко А.П.» в связи с переводом из _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес фактического проживания ребенка _____

Адрес регистрации ребенка _____

Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери _____

Адрес фактического места проживания _____

Телефон _____

Ф.И.О. отца _____

Адрес фактического места проживания _____

Телефон _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение
родного _____ языка и литературного чтения (литературы) на родном _____ языке.

Уведомляю, что мой ребенок имеет право

первоочередного приема на обучение согласно ч.6 ст.19 ФЗ от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», (ч.6 ст.46 ФЗ от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции»; ч.2 ст.56 ФЗ от 07.02.2011 №3-ФЗ «О полиции») (Дети сотрудников органов внутренних дел, кроме полиции); ч.14 ст.3 ФЗ 30.12.2012 № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации (Дети сотрудников органов уголовно - исполнительной системы, Федеральной противопожарной службы госпожнадзора, таможенных органов).

преимущественного приема на обучение, т.к. в МОБУ «Троицкая СОШ им. Ткаченко А.П.» обучается его (ее) брат(сестра) _____

(Ф.И.О., класс.)

проживающий совместно.

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

даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОБУ «Троицкая СОШ им. Ткаченко А.П.»

не даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОБУ «Троицкая СОШ им. Ткаченко А.П.»

С Уставом МОБУ «Троицкая СОШ им. Ткаченко А.П.», лицензией, свидетельством об аккредитации, образовательными программами, режимом работы и иными локальными нормативными актами, регламентирующими деятельность школы, правами и обязанностями учащихся и родителей, ознакомлен(а).

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных

данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка.

К заявлению прилагаю:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства;
- копия свидетельства о регистрации по месту пребывания на закрепленной территории;
- личное дело обучающегося;
- медицинская карта;
- справка с места работы;
- копия заключения ПМПК.

Иное:

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____