

Директору МКОУ СОШ №3 им Р Калмыкова г.Баксана
Хамжуевой М.Н.
родителя (законного представителя),

проживающ__ по адресу_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____,
проживающего по адресу: _____,
зарегистрированного по адресу: _____,
«__» _____ года рождения, место рождения _____, в _____ класс.
Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____
(да/нет)

указать основание

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: _____
Адрес места регистрации: _____
Адрес места проживания : _____
Контактный телефон: _____ e-mail : _____
Мать: _____
Адрес места регистрации: _____
Адрес места проживания : _____
Контактный телефон: _____ e-mail : _____

Прошу организовать для моего ребёнка обучение по адаптированной программе _____ и (или) создать специальные условия _____ для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК № _____ от _____ или инвалида (ребёнка- инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие на обучение по АОП _____
(подпись) (расшифровка)

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

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество (последнее при наличии))

даю согласие на обработку и использование МКОУ СОШ №3 им Р Калмыкова г.Баксана представленных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

«__» _____ 202__ г. Подпись _____
(подпись) (расшифровка)

Регистрационный № _____ от «__» _____ 202__ г.