

Директору МБОУ «Козульская СОШ№1»
Светлане Васильевне Алексеевой

проживающей(го) по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего(ю) сына (дочь) _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ В _____ класс
и организовать обучение на русском языке.

дата рождения ребенка _____

адрес места жительства ребенка _____

адрес место пребывания ребенка _____

Сведения о родителях:

Отец: _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

Мать: _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:
да/нет (нужное подчеркнуть) в соответствии с:

№ 411-ФЗ от 02.12.2019 «О внесении изменений в статью 54 Семейного кодекса РФ и статью 67 273-ФЗ «Об образовании в РФ». Братья и сестры детей, обучающихся в данной общеобразовательной организации.

№ 76-ФЗ от 27.05.1998 с изменениями от 02.12.19 «О статусе военнослужащих»: Статья 19 п.6 Право на образование и права в области культуры; Статья 23 п.14 Увольнение граждан с военной службы и право на трудоустройство.

№ 283-ФЗ от 30.12.2012 «О социальных гарантиях сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти». Статья 3 п.14 Гарантии, пособия и другие денежные выплаты в связи с прохождением службы.

№ 3-ФЗ от 07.02.2011 «О полиции»: Статья 46 п.6 Гарантии сотруднику полиции в связи с прохождением службы в полиции.

Документы, подтверждающие преимущественные права, прилагаю.

В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение _____ языка.

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолога – медико - педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

(да/нет)

На основании рекомендаций психолога – медико - педагогической комиссии от " ____ " _____ 20__ г. № _____ даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____.

вариант программы

(подпись родителя)

С Уставом МБОУ «Козульская СОШ №1», 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, ознакомлены.

(подпись родителя)

Зарегистрировано:

« ____ » _____ 20__ г. № _____

Секретарь:

Дата заполнения _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка _____ в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____ 20__ г.
Дата заполнения

Подпись _____ / _____ /
расшифровка подписи