«В приказ»

Директор
_____Л.В. Ровнова
«____»_____202__

Вх № _____

Директору МБОУ СОШ № 6 г. Амурска
Ровновой Л.В.

_____
(ФИО родителя, законного представителя ребенка (отчество при наличии)

_____
(адрес регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в_____ класс МБОУ СОШ № 6 г. Амурска моего ребенка,
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

в порядке перевода из _____
дата рождения ребенка или поступающего_____
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего_____
_____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка
Мать_____
Отец_____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) ((законного(ых) представителя(ей) ребенка
_____
Номер(а) телефона(ов), адрес(а) электронной почты (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка
мать:_____отец:_____
_____ _____

Сведения:
- о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в МБОУ СОШ № 6 г. Амурска
_____
- о потребности ребенка или поступающего 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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации_____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение моего ребенка на русском языке и изучение родного русского языка и родной литературы на родном русском языке.
«_____»_____20____г. _____
подпись фамилия, инициалы

С уставом общеобразовательного учреждения, организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

С распорядительным актом администрации Амурского муниципального района Хабаровского края о закреплении муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений за территориями Амурского муниципального района Хабаровского края, сроками приема документов, ознакомлен (а).
«____»_____20____г. _____
подпись фамилия, инициалы

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.
«_____»_____20____г. _____
подпись фамилия, инициалы

В случае принятия решения об отказе в приёме, прошу информировать меня (выбрать способ информирования):
- по электронной почте, e-mail: _____
- по почте на указанный адрес:_____
- при личном обращении.

Приложения к заявлению:
- копия паспорта родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей);
- копия свидетельства о рождении/паспорт ребенка;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (**при наличии**), выданного в отношении_____
_____
Фамилия, инициалы ребенка

«_____»_____20_____г. _____ _____
подпись Фамилия, инициалы