

«В приказ»

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

Директор

Л.В. Ровнова

« ____ » ____ 20__

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

Вх № ____

(адрес регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ____ класс МБОУ СОШ № 6 г. Амурска моего ребенка,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

дата рождения ребенка или поступающего ____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего ____

посещал(а) ____

(указать № школы, населенный пункт или другое)

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

- 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

Документы, являющиеся результатом предоставления муниципальной услуги, прошу выдать (нужное выделить):

☐

лично мне

☐

иному законному представителю несовершеннолетнего

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.

« ____ » ____ 20__ г. ____

подпись

Фамилия, инициалы