

Директору
МБОУ «СОШ 2 им. Р. С. Бакаева
с. Старые Атаги»
Сербиевой З. В.

от _____
(ФИО родителя/законного представителя)

проживающей(его) по адресу (фактическое проживание):

контактный телефон: _____

эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

_____ года рождения, проживающего по адресу: _____

в _____ класс МБОУ «СОШ №2 им. Р. С. Бакаева с. Старые Атаги».

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: **имеется, не имеется (нужное подчеркнуть).**

Ребенок имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья: (да / нет) **(нужное подчеркнуть).**

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

(дата) (подпись родителя (закон. предст.) (расшифровка подписи)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и родной _____ литературы.

С уставом, 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 МБОУ «СОШ № 2 им. Р. С. Бакаева с. Старые Атаги» ознакомлен(а).

(дата) (подпись родителя (закон. предст.) (расшифровка подписи)

Даю согласие МБОУ «СОШ №2 им. Р. С. Бакаева с. Старые Атаги» 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.

(дата) (подпись родителя (закон. предст.) (расшифровка подписи)

Даю (даем) согласие МБОУ «СОШ 2 им. Р. С. Бакаева с. Старые Атаги» для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения соответствующих образовательных программ *(заполняется в случае, если ребенок, является иностранным гражданином или лицом без гражданства)*

(дата)

(подпись родителя (закон. предст.)

(расшифровка подписи)