

Регистрационный номер ___ от
_____.20__г

Директору МБОУ Вадьковская СОШ
Цыганковой И.Ю.

Директору МБОУ Вадьковская СОШ
Цыганковой И.Ю.

(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения: _____ место рождения: _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка:

в 10 класс МБОУ Вадьковская СОШ

профиль обучения _____ (указывается при приеме в 10 класс)

1. Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

(адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания)

(контактный телефон, адрес электронной почты)

Мать _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

(адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания)

(контактный телефон, адрес электронной почты)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

2. Потребность 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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

основание(реквизиты заключения ПМПК).

3. Согласие родителя(ей) _____ (законного(ых) _____ представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____ (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

4. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____ . Согласен /не согласен на изучение учебного предмета «Родной (русский) язык».

4. С Уставом МБОУ Вадьковская СОШ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а) _____

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

«__» _____ 202_г.

(дата)

(расшифровка)

(подпись родителя)

(расшифровка)