

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

_____ (да (основание) / нет)

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

_____ (да (основание) / нет)

Требуется создание 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

_____ (да (основание) / нет)

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

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке из числа языков народов Российской Федерации и изучение родного _____ языка из числа языков народов Российской Федерации.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ Вадьковская СОШ Погарского района, ознакомлен(а) (ознакомлены).

_____ подпись

_____ подпись

Даю (даём) согласие на обработку моих (наших) персональных данных и персональных данных моего (нашего) ребенка _____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ дата

_____ подпись

_____ И.О. Фамилия

_____ дата

_____ подпись

_____ И.О. Фамилия