

Директору МБОУ «Нечаевская ООШ им. А. В. Горшкова» _____

от _____

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

Телефон: _____

Заявление.

Прошу Вас принять в _____ класс МБОУ «Нечаевская ООШ им. А. В. Горшкова» моего сына (мою дочь) _____, «__» __. ____ года рождения, зарегистрированного (ую) по адресу: _____

пребывающему по адресу: _____

прибывшего (ей) из _____.

Родители (законные представители):

Мать _____

проживающая по адресу: _____

телефон _____ электронная почта _____.

Отец _____

проживающий по адресу: _____

телефон _____ электронная почта _____.

Наличие права внеочередного, первоочередного преимущественного приема _____ (да/нет).

Язык образования _____.

Родной язык из числа языков народов РФ _____.

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и/или создании условий для обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ или ребенка-инвалида (инвалида) _____ (да/нет).

Согласие родителя (ей), поступающего на обучение ребенка по АОП _____ (да/нет)

С уставом МБОУ «Нечаевская ООШ им. А. В. Горшкова», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с положением о школьной форме, с правилами внутреннего распорядка учащихся ознакомлен(а).

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ _____ (да/нет)

(подпись)

«__» _____ год