

вх № _____ от _____ 20__ г.

Директору МБОУ Комаровская СОШ

(Ф.И.О. заявителя) _____

проживающего по адресу:

контактный телефон _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс моего ребенка

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения (число, месяц, год рождения) _____

Адрес и дата регистрации по месту жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

мать _____

адрес места жительства _____

контактный телефон _____, e-mail: _____

отец _____

адрес места жительства _____

контактный телефон _____, e-mail: _____

В соответствии с п.10 и п.12 Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 02.09.2020 №458 имею первоочередное (преимущественное) право для зачисления.

Подтверждающие документы прилагаются.

« _____ » _____ 20__ г.

(дата)

_____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

Уведомляю _____ о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от _____ г.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе в МБОУ Комаровская СОШ.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____.
(указать язык обучения)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с уставом учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)