

Директору МБОУ СОШ им. Н. С. Конгара с. Бай-Тал
Конгар Борбак-оол Салчаковичу

_____ (Ф.И.О. заявителя)

Домашний адрес: _____

Тел: _____

Электронная
почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБОУ СОШ им. Н. С. Конгара с. Бай-Тал моего ребенка в _____ класс

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места проживания ребенка _____

МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____
Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии)	Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии)
Место работы	Место работы

Из какой школы переведен (если в будущий I класс, то № дет. сада) _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии подчеркнуть и указать) _____

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии) _____

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

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

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации для изучения _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены. /Да / Нет /

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даем согласие на обработку наших и ребенка персональных данных.

Информацию о результате рассмотрения заявления прошу направить на электронную почту _____ (да/нет)

Подпись родителя (законного представителя): _____ / _____ /
подпись расшифровка

Дата « _____ » _____ 202 ____ г.