

Зачислить в _____ класс
 « _____ » _____ 20____ г.
 Директор МБОУ СОШ № 7 с. Марьины Колодцы

Директору МБОУ СОШ № 7 с. Марьины Колодцы

_____ поступающего, реализующего право, предусмотренное пунктом 1 части 1 статьи 34 Федерального закона

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____,

проживающего по адресу: _____

_____ улица _____,

дом _____, корп. _____, кв. _____

место регистрации: _____

_____ улица _____,

дом _____, корп. _____, кв. _____

заявление.

Прошу зачислить меня в _____ класс в _____ учебном году.

Дата рождения поступающего _____

Контактные телефоны: _____

E-mail (указывается по желанию заявителя): _____

« _____ » _____ 20____ г.

Подпись _____

С уставом МБОУ СОШ № 7 с. Марьины Колодцы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 7 с. Марьины Колодцы, основными образовательными программами МБОУ СОШ № 7 с. Марьины Колодцы и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20____ г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20____ г.

Подпись _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение на _____ языке.

« _____ » _____ 20____ г.

Подпись _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать изучение родного русского языка и родной русской литературы.

« _____ » _____ 20____ г.

Подпись _____

Прошу организовать мое обучение по АООП _____ и создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК _____ или инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть).

В организации такого обучения нуждаюсь / не нуждаюсь (нужное подчеркнуть).

« _____ » _____ 20____ г.

Зачислить в _____ класс
 « _____ » _____ 20____ г.
 Директор МБОУ СОШ № 7 с. Марьины Колодцы

 (подпись) (Ф.И.О.)

Директору МБОУ СОШ № 7 с. Марьины Колодцы

 родителя (законного представителя)
 Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____,
 проживающего по адресу: _____

 улица _____,
 дом _____, корп. _____, кв. _____
 место регистрации: _____

 улица _____,
 дом _____, корп. _____, кв. _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс в _____ учебном году.
 Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

_____ *фамилия*

имя, отчество
(последнее – при наличии)

_____ *фамилия*

имя, отчество
(последнее – при наличии)

Адрес места регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Контактные телефоны: _____

E-mail (указывается по желанию заявителя): _____

« _____ » _____ 20____ г. Подпись _____

С уставом МБОУ СОШ № 7 с. Марьины Колодцы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 7 с. Марьины Колодцы, основными образовательными программами МБОУ СОШ № 7 с. Марьины Колодцы и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

« _____ » _____ 20____ г. Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20____ г. Подпись _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

« _____ » _____ 20____ г. Подпись _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, поступающего в 1-й класс, изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

« _____ » _____ 20____ г. Подпись _____

Прошу предоставить право первоочередного приема, т.к. являюсь _____

Прошу предоставить право преимущественного приема, т.к. в данной школе уже обучает(ют)ся _____

(указать Ф.И. ребенка, класс)

Прошу организовать обучение моего ребенка по АООП _____
 и создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК _____ или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть).
 В организации такого обучения ребенок нуждается / не нуждается (нужное подчеркнуть).

« _____ » _____ 20____ г. _____
 (Дата) (подпись) (Ф. И. О.)