

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г.
номер и дата регистрации заявления
№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г.
о зачислении гражданина в
МКОУ «Костыгинская СОШ»

Директору _____
(наименование учреждения) приказ
общеобразовательного учреждения «Костыгинская
средняя общеобразовательная школа»

Урбан Татьяна Викторовне
(Ф.И.О. директора)

Родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)),
ненужное зачеркнуть

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Заявление

Прошу принять моего(ю) сына(дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
_____ (дата рождения)

_____ место жительства (адрес места пребывания)
в _____ класс МКОУ «Костыгинская СОШ»
(наименование учреждения)

Ф.И.О. (последнее – при наличии) адрес места жительства, контактные телефоны родителей, E- mail
(законных представителей) ребёнка: _____

Уведомляю о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ (Ф.И.О.)

в обучении по АОП в соответствии с заключением ПМПК _____ (№ заключения и дата)

Даю согласие на обучение моего ребенка по АОП МКОУ «Костыгинская СОШ» _____ (подпись)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____ (ф.и.о.)

обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного
чтения на родном _____ языке.

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 МКОУ
«Костыгинская СОШ», ознакомлен(а) _____ (подпись)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме,
указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания моего
ребенка _____ при оказании муниципальной услуги _____ (подпись)
(Ф.И.О.)

Дата _____

Подпись _____