

Директору МКОУ «Царевская СОШ»
И.Н. Димитровой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заявление на обучение

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

Дата рождения ребёнка : _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребёнка:

Мать _____

Отец _____

Адрес места жительства ребёнка: _____

Адрес регистрации (если не совпадает с адресом проживания) _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

в _____ класс Вашей школы.

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

(ФИ ребёнка)
обучение на _____ языке и изучение родного
_____ языка и литературного чтения (литературы) на родном
_____ языке.

Потребность в обучении по АООП и /или создание специальных условий для организации обучения и воспитания (для детей с ОВЗ и инвалидов) _____
(есть/нет)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом МКОУ «Царевская средняя общеобразовательная школа» Ленинского муниципального района Волгоградской области, положением о внешнем виде обучающихся и другими регламентирующими документами ознакомлен (а).

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(ФИ ребёнка)
в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Регистрационный № _____

Приложения к заявлению:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

- Например,
- копия паспорта родителя (указать ФИО) на 5 л. в 1 экз.;
 - копия свидетельства о рождении ребёнка (указать ФИО) на 1 л. в 1 экз.;
 - копия свидетельства о регистрации ребёнка (указать ФИО) по месту жительства на 1 л. в 1 экз.