Регистрационный ном

Приложение № 2

« » 202\_ года

Директору БОУ СМО «Двиницкая ООШ»

Герасичевой В.Н.

родителя (законного представителя)

Ф.И.О. полностью

заявление.

Прошу принять моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью

В БОУ СМО «Двиницкая ООШ» с « » 20 года.

Сведения о ребенке: число, месяц, год рождения

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

Сведения о ролителе(ях') ('законном(ых) представителе(ях) ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя

Законного представителя ребенка

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного)

представителя) ребенка

Адрес электронной почты (при наличии)

Номер телефона (при наличии)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя

Законного представителя ребенка

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного)

представителя) ребенка

Адрес электронной почты (при наличии)

Номер телефона (при наличии)

Наличие права первоочередного приема: имеется / не имеется. Указать:

Наличие преимущественного приема: имеется / не имеется. Указать:

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико- педагогической комиссии (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: имеется / не имеется.

Указать:

1

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

согласен / не согласен\_

подпись

Информирован(а) об осуществлении образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации - на русском языке.

Выбор родного языка (кроме русского языка как родного) из числа языков народов Российской Федерации, из числа государственных языков республик Российской Федерации: изучение предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» прошу организовать на родном - языке.

указать язык

Выбор изучения русского языка как родного языка отдельными учебными предметами «Родной язык (русский)» и «Литературное чтение на родном языке (русском)» предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке»: согласен / отказываюсь

подпись

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата) (подпись родителя (законного) представителя)) ФИО

Заполняется ответственным лицом БОУ СМО «Двиницкая ООШ»:

Заявление зарегистрировано в журнале приема (регистрации) заявлений о приеме на обучение в БОУ СМО «Рабангская ООШ»:

Индивидуальный номер заявления о приеме на обучение: , дата .