

Директору МБОУ Судогодская основная
общеобразовательная школа
Марченко Н.Н.

(фамилия, имя, отчество родителей)

Место регистрации: _____

Телефон: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, подопечного/ой)

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место проживания)

в _____ класс Вашей школы.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: да/нет
Справку _____ прилагаю.

Имеется ли потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации- да/нет

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)- согласен/ не согласен

(число, подпись)

Прошу обеспечить обучение моего ребенка сына/дочери на _____ языке. В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение _____ языка.

С Уставом школы и иными документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а) _____

(подпись)

Даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу, уничтожение) персональных данных

(моего/ей сына, дочери, подопечного/ой)

Даю согласие на работу педагога-психолога с ребенком _____

(подпись)

« _____ » _____ 202 ____ г

(подпись)