

Директору МОУ СШ № 25

О.А. Сурская

(ФИО родителя (законного представителя))

(адрес регистрации)

(e-mail, телефон)

заявление

Прошу принять моего сына (мою дочь) _____
(ФИО ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу: _____ в _____ класс МОУ СШ № 25.

Адрес регистрации ребёнка: _____

Имею право первоочередного или преимущественного приема (нужно подчеркнуть).

Выбираю _____ в качестве языка образования и для
(русский или иной язык из числа языков народов РФ)

изучения в рамках учебного предмета «Родной язык».

Ребенок имеет потребность 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 инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

С Уставом МОУ СШ № 25, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на).

(подпись)

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку персональных данных, моих и моего ребенка любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом МОУ СШ № 25.

(подпись)

8. Дата и время подачи заявления _____

Подпись заявителя _____ / _____

Ф.И.О. заявителя