

Директору МБОУ «Каргасокская СОШ №2» с.Каргасок

Н.А.Дорн

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

\_\_\_\_\_  
(адрес(а) электронной почты)

\_\_\_\_\_  
(номер(а) телефона(ов))

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс в МБОУ «Каргасокская СОШ №2» с.Каргасок

Сведения о наличии первоочередного права или права преимущественного приема:

\_\_\_\_\_  
(заполняется при наличии права, в случае отсутствия ставится прочерк)

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

\_\_\_\_\_  
(заполняется при наличии потребности, в случае отсутствия ставится прочерк)

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

\_\_\_\_\_  
(заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе, в случае отсутствия ставится прочерк)

Язык образования: \_\_\_\_\_

(заполняется в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

(заполняется в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Прилагаются следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

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, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

«  » \_\_\_\_\_ 20   г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)