

Директору

МОУ «Кипчаковская СШ»

Паниной В.Ю. _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка
проживающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____

контактный телефон: _____

эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____

_____ года рождения, проживающего по адресу: _____
_____, в 1-й класс МОУ «Кипчаковская СШ»

Мой ребенок имеет преимущественное право приёма на обучение по программе начального общего образования, так как в МОУ «Кипчаковская СШ» уже обучается его (её) брат (сестра) _____.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

Прошу организовать для моего ребёнка изучение предметов предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном _____ языке».

(Если хотите, чтобы Ваш ребёнок изучал предметы «Родной язык», «Литературное чтение на родном языке», заполните этот раздел).

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия документа о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории
- копия СНИЛС
- фотографии
- медкарта
- _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приёма _____

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения _____ (да/нет).

Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____

(подпись)

(расшифровка)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ «Кипчаковская СШ» ознакомлен(а).

Даю согласие МОУ «Кипчаковская СШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« _____ » _____ 202__ г.

Подпись родителей _____

(подпись)

(расшифровка)