

Директору
МБОУ «СОШ №1 с.Алхан-Юрт»
Х.М.Вараевой

Ф.И.О. родителей (законных представителей))

(адрес места жительства родителей (законных
представителей))

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына, (дочь) _____, _____ года рождения, место рождения г. _____, проживающего по адресу: _____, в 1-й класс МБОУ «СОШ №1 с.Алхан-Юрт» в преимущественном порядке, так как в МБОУ «СОШ №1 с.Алхан-Юрт» уже обучается его брат/сестра _____, проживающий(ая) с ним(ей) в одной семье и имеющая общее место жительства.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории.

«__» _____ 20__ года _____ (подпись) _____ (ФИО)

С уставом школы, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся. МБОУ «СОШ №1 с.Алхан-Юрт» ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ года _____ (подпись) _____ (ФИО)

Даю согласие МБОУ «СОШ №1 с.Алхан-Юрт» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и

(ФИО)

прилагаемых документов, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«__» _____ 20__ года _____ (подпись) _____ (ФИО)

Директору
МБОУ «СОШ №1 с.Алхан-Юрт»
Х.М.Вараевой

_____ (ФИО родителя)

Проживающий по адресу: _____

Контактный телефон _____
Электронная почта _____
(при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) в _____ класс МБОУ «СОШ №1 с.Алхан-Юрт»

_____ (Ф.И.О)

_____ (дата рождения ребёнка)

Предоставляю сведения:

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема	да/нет
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 ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации	да/нет

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 в школе ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «СОШ №1 с.Алхан-Юрт», расположенного по адресу:

_____ на обработку персональных данных моего сына /
моей дочери.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

« ____ » _____ 202_г.

Подпись: _____