

Учетный номер _____

**И.о. директора МБОУ
«Благодатновская школа»
Амвросиевского района
Скубченко Т.Н.**

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

заявление

Прошу зачислить в _____ класс МБОУ «Благодатновская школа» Амвросиевского района моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения ребенка _____

Место проживания ребенка (фактическое): _____

Место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом проживания): _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать (законный представитель): ФИО _____

Место проживания: _____

Тел. _____

Отец (законный представитель): ФИО _____

Место проживания: _____

Тел. _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и(или) создании специальных условия для организации обучения _____

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

_____ « ____ » _____ 20__ года

(подпись)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском.

_____ « ____ » _____ 20__ года

(подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом МБОУ «Благодатновская школа» Амвросиевского района, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

_____ « ____ » _____ 20__ года

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ « ____ » _____ 20__ года (подпись)