

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору МКОУ СОШ № 8 ст. Котляревской

\_\_\_\_\_ ( ФИО. родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу:

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс МКОУ СОШ № 8 ст. Котляревской

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее - при наличии) матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее – при наличии) отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

\_\_\_\_\_ имею, не имею, указать какое именно право

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_

*Ф.И.О. (последнее - при наличии) 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

\_\_\_\_\_ название АООП, реквизиты заключения ПМПК

\_\_\_\_\_ число

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ название АООП, реквизиты заключения ПМПК

\_\_\_\_\_

число

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка

обучение на \_\_\_\_\_ и изучение \_\_\_\_\_

язык образования

родного языка, государственного языка

Кабардино-Балкарской Республики

\_\_\_\_\_

число

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

\_\_\_\_\_

*ознакомлен/не ознакомлен*

\_\_\_\_\_

число

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Согласно ФЗ от 27.07.2006 № 152 - ФЗ «О персональных данных» даю (не даю) свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания.

\_\_\_\_\_

число

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Перечень прилагаемых документов:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)