Директору
МБОУ «ООШ с. Гучум-Кали
Межиевой Саците Исмаиловне

_____
(ФИО родителя)

Проживающий по адресу:_____

_____

Контактный телефон _____
Электронная почта
*(при наличии)*_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю)сына(дочь) в_____класс МБОУ«ООШ с. Гучум-Кали».

_____
(*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 МБОУ «ООШ с. Гучум-Кали» ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «ООШ с Гучум-Кали», расположенного по адресу: 366403.ЧР, с. Гучум-Кали, ул. Чанты-Аргунская, 1 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.

«____»_____20___г. Подпись_____