

**Директору МБОУ «СОШ № 5»
Кузьменковой В.М.**

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места регистрации:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Адрес места пребывания:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон дом., сот.: _____

Электронная почта _____

заявление.

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____

« ____ » _____ 20 ____ г.р.

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

для обучения в очной форме по общеобразовательной программе на русском языке в _____ класс
МБОУ «СОШ №5» г. Ханты-Мансийска

из _____

(наименование образовательного учреждения)

На основании ст.14 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации». № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года
для организации изучения моим ребёнком предметов "Родной язык", «Родная литература» родным языком считать
_____ язык.

Изучаемый иностранный язык _____.

С учредительными документами (устав, лицензия на осуществление образовательной деятельности,
свидетельство о государственной аккредитации, образовательные программы и др. документы,
регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности обучающихся) ознакомлен(а) _____.

(подпись)

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись)

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня по почтовому адресу, по адресу
электронной почты, по телефону (нужное подчеркнуть).

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

(Ф.И.О.)

телефон _____ электронная почта _____

Отец _____

(Ф.И.О.)

телефон _____ электронная почта _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

(имеется, копии документов, подтверждающие наличие, прилагаются /не имеется).

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

(имеется, копии документов, подтверждающие потребность, прилагаются/не имеется).

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии) от «___» _____ 20__ г.

№ _____ даю свое согласие на обучения моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

(подпись)

«___» _____ 20__ г.