

Регистрационный номер _____

Принять в _____ класс
с « _____ » _____
20 _____

И.О. директора
МБОУ «Ново-Бенойская СШ
им. А.А. Кадырова» Хизриеву Адаму
Хакимхажиевичу

от _____,
проживающего(ей) по
адресу: _____ ул.

_____ Д. _____
контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по адаптированной программе

Прошу зачислить моего ребенка _____ года рождения, зарегистрированного по адресу _____, в _____ класс в МБОУ «Ново-Бенойская СШ им. А.А. Кадырова» во внеочередном порядке. Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психологомедико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Ново-Бенойская СШ им. А.А. Кадырова».

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.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учеников МБОУ «Ново-Бенойская СШ им. А.А. Кадырова» ознакомлен(а).

« _____ » _____ 2022 г. _____

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____ при оказании муниципальной услуги. « _____ » _____ 2022 г. _____ « _____ » _____ 2022 г.

Приложения к заявлению:

- ✓ копия паспорта
- ✓ копия свидетельства о рождении
- ✓ копия свидетельства о регистрации
- ✓ справка с места работы
- ✓ копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении _____ « _____ » _____ 2022 г.

« _____ » _____ 2022 г. _____