Директору МБОУ

«Богдановская СОШ»

Байменовой Б.Ж.

от , зарегистрированной по адресу:

проживающей по адресу:

контактный телефон:

адрес электронной почты:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка

года рождения, зарегистрированную по адресу:

 ,

проживающую по адресу:

 ,

Уведомляю о потребности моего ребенка

в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением

психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Богдановская СОШ».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (дата) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

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 русского языка и литературного

чтения на родном русском 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 обучающихся МБОУ «Михайловская СОШ», ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (дата) | (подпись) | (расшифровка) |

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (дата) | (подпись) | (расшифровка) |

Приложения к заявлению:

* копия паспорта на л. в 1 экз.;
* копия свидетельства о рождении на л. в 1 экз.;
* копия свидетельства о регистрации

по местожительству на л. в 1 экз.;

* справка с места работы на л. в 1 экз.;
* копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении на л. в 1 экз..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (дата) | (подпись) | (расшифровка) |